



جامعة مؤتة

عمادة الدراسات العليا

تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من
المراهقين في البادية والريف والمدينة في محافظة العقبة -
دراسة مقارنة

إعداد الطالب

امجد فرحان الركييات

إشراف

الدكتور محمد الشقيرات

رسالة مقدمة إلى عمادة الدراسات العليا
استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة
الماجستير في علم النفس التربوي
قسم الإرشاد والتربية الخاصة

جامعة مؤتة، 2007

الآراء الواردة في الرسالة الجامعية
لا تُعبر بالضرورة عن وجهة نظر جامعة مؤتة

بسم الله الرحمن الرحيم



MUTAH UNIVERSITY

Deanship of Graduate Studies

جامعة موة

عمادة الدراسات العليا

نموذج رقم (14)

إجازة رسالة جامعية

تقرر إجازة الرسالة المقدمة من الطالب أمجد فرحان الركيبات الموسومة بـ:

تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من المراهقين في

البادية والريف والمدينة في محافظة العقبة/ دراسة مقارنة

استكمالاً لمتطلبات الحصول على درجة الماجستير في علم النفس التربوي.

القسم: الإرشاد والتربية الخاصة.

التوقيع	التاريخ	
أ.د. محمد عبدالرحمن الشقيرات	2007/8/5	مشرفاً ورئيساً
د. ساري سليم سوافد	2007/8/5	عضواً
د. فؤاد طه طلاحة	2007/8/5	عضواً
د. خالد شاكر الصرايرة	2007/8/5	عضواً

عميد الدراسات العليا
أ.د. حسام الدين المبيضين



MUTAH-KARAK-JORDAN
Postal Code: 61710
TEL :03/2372380-99
Ext. 5328-5330
FAX:03/ 2375694

موة - الكرك - الاردن
الرمز البريدي: 61710
تلفون: 03/2372380-99
فرعي 5328-5330
فاكس 03/2 375694

الإهداء

إلى أبي وأمي الحبيبين... نبع العطاء ومعين الحب والوفاء.
إلى الزوجة الغالية... رمز التضحية والإخلاص.
إلى اخواني واخواتي الاحبة... الذخر والسند.
إلى زهرات عمري: فداء ونسيية واحمد وعمار... الأمل والرجاء.
إلى الغالية أم محمد وإلى جميع الأحبة والأصدقاء.

أهدي ثمار جهدي في هذا العمل المتواضع

امجد فرحان الركيبات

الشكر والتقدير

يسرني بعد أن أكرمني الله عز وجل بإنجاز هذه الرسالة أن أتقدم بجزيل الشكر والإمتنان إلى أستاذي الفاضل الدكتور محمد عبدالرحمن الشقيرات لجهوده المتواصلة وعمله الدؤوب لإبراز هذه الرسالة بالصورة المناسبة. كما أتقدم بعظيم الشكر للأساتذة أعضاء لجنة المناقشة الدكتور ساري سواق، والدكتور فؤاد الطلافحة، والدكتور خالد الصرايرة لتفضلهم بمناقشة هذه الرسالة. ولا يفوتني أن أتقدم بالشكر الجزيل لكل من ساهم بجهده ووقته لإكمال هذه العمل، ولما أبدوه من ملاحظات قيمة.

امجد فرحان الركيبات

فهرس المحتويات

الصفحة	المحتوى
أ	الإهداء.....
ب	الشكر والتقدير.....
ج	فهرس المحتويات.....
و	قائمة الجداول.....
ح	قائمة الأشكال.....
ط	قائمة الملاحق.....
ي	الملخص باللغة العربية.....
ك	الملخص باللغة الأجنبية.....
1	الفصل الأول: خلفية الدراسة ومشكلتها.....
1	1.1 المقدمة.....
3	2.1 مشكلة الدراسة.....
3	3.1 أسئلة الدراسة.....
4	4.1 أهمية الدراسة.....
4	5.1 حدود الدراسة.....
5	6.1 التعريفات الإجرائية والمفاهيمية.....
7	الفصل الثاني: الإطار النظري والدراسات السابقة.....
7	1.2 الإطار النظري.....
7	1.1.2 تقدير الجسم.....
7	1.1.1.2 تعريف تقدير الجسم والمفاهيم المرتبطة به.....
9	2.1.1.2 العوامل المؤثرة في تقدير الجسم.....
10	3.1.1.2 التفاوت في تقدير الجسم.....
11	4.1.1.2 أبعاد تقدير الجسم.....
12	5.1.1.2 مظاهر تقدير الجسم في مرحلة المراهقة..
13	2.1.2 تقدير الذات.....

13	1.2.1.2 تعريف تقدير الذات.....
14	2.2.1.2 مكونات تقدير الذات.....
14	3.2.1.2 نظريات تقدير الذات.....
16	4.2.1.2 أثر تقدير الذات على الفرد.....
16	5.1.1.2 العوامل المؤثرة في تقدير الذات.....
18	3.1.2 القلق الاجتماعي.....
18	1.3.1.2 تعريف القلق الاجتماعي.....
	2.3.1.2 المفاهيم المرتبطة والقريبة من القلق الاجتماعي.....
19	3.3.1.2 مظاهر القلق الاجتماعي.....
20	4.3.1.2 مستويات القلق الاجتماعي.....
21	5.3.1.2 تفسير النظريات للقلق الاجتماعي.....
22	2.2 الدراسات السابقة.....
	1.2.2 دراسات تناولت تقدير الجسم ومتغير أو أكثر من متغيرات الدراسة.....
22	2.2.2 دراسات تناولت تقدير الذات ومتغير أو أكثر من متغيرات الدراسة.....
24	3.2.2 دراسات تناولت القلق الاجتماعي ومتغير أو أكثر من متغيرات الدراسة.....
25	3.2 تعقيب على الدراسات السابقة.....
26	الفصل الثالث: طريقة البحث والإجراءات.....
27	1.3 مجتمع الدراسة وعينتها.....
30	2.3 أدوات الدراسة.....
30	1.2.3 مقياس تقدير الجسم.....
33	2.2.3 مقياس تقدير الذات.....
37	3.2.3 مقياس القلق الاجتماعي.....

40	3.3 إجراءات التطبيق.....
41	الفصل الرابع: عرض النتائج.....
41	1.4 النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة.....
41	1.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.....
43	2.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني.....
46	3.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث.....
48	4.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع.....
52	الفصل الخامس: مناقشة النتائج والتوصيات.....
52	1.5 الخاتمة.....
52	2.5 مناقشة النتائج.....
52	1.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الأول.....
54	2.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني.....
55	3.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث.....
57	4.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع.....
59	3.5 التوصيات.....
60	المراجع.....
65	الملاحق.....

قائمة الجداول

الصفحة	عنوانه	رقم الجدول
27	1 توزيع أفراد مجتمع الدراسة بحسب منطقة السكن و المستوى التعليمي والجنس.....	1
28	2 توزيع أفراد عينة الدراسة بحسب منطقة السكن و المستوى التعليمي والجنس.....	2
29	3 توزيع أفراد العينة على المدارس.....	3
32	4 معاملات ارتباط فقرات مقياس تقدير الجسم مع الدرجة الكلية للمقياس.....	4
35	5 معاملات ارتباط فقرات مقياس تقدير الذات مع الدرجة الكلية للمقياس.....	5
38	6 معاملات ارتباط فقرات مقياس القلق الاجتماعي مع الدرجة الكلية للمقياس.....	6
41	7 المتوسطات الحسابية والإ انحرافات المعيارية (بين قوسين) لمقياس تقدير الجسم لأفراد العينة موزعة حسب منطقة السكن والجنس...	7
42	8 نتائج تحليل التباين الثنائي لأثر منطقة السكن وال جنس على تقدير الجسم.....	8
44	9 المتوسطات الحسابية والا انحرافات المعيارية (بين قوسين) لمقياس تقدير الذات لأفراد العينة موزعة حسب منطقة السكن والجنس...	9
44	10 نتائج تحليل التباين الثنائي لأثر منطقة السكن وال جنس على تقدير الذات.....	10
46	11 المتوسطات الحسابية والا انحرافات المعيارية (بين قوسين) لمقياس القلق الاجتماعي لأفراد العينة موزعة حسب منطقة السكن والجنس.....	11

12	نتائج تحليل التباين الثنائي لأثر منطقة السكن والجنس على القلق الاجتماعي.....
47	نتائج اختبار شافيه (Scheffe) لاختبار الفروق في القلق الاجتماعي تبعاً لمنطقة السكن.....
47	المتوسطات الحسابية والإحرفات المعيارية (بين قوسين) للقلق الاجتماعي حسب الجنس.....
14	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي بحسب منطقة السكن.....
48	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي بحسب الجنس.....
15	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي بحسب الجنس.....
49	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي بحسب الجنس.....
16	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي بحسب الجنس.....
50	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي بحسب الجنس.....

قائمة الأشكال

الصفحة	عنوانه	رقم الشكل
43	تقدير الجسم الناتج عن التفاعل بين منطقة السكن والجنس.....	1
45	تقدير الذات الناتج عن التفاعل بين منطقة السكن والجنس.....	2

قائمة الملاحق

الصفحة	موضوعه	رمز الملحق
65	المعلومات الديمغرافية وتعليمات الاستبانة.....	أ
67	مقياس تقدير الجسم.....	ب
69	مقياس تقدير الذات.....	ج
71	مقياس القلق الاجتماعي.....	د
	معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات	هـ
73	والقلق الاجتماعي بحسب منطقة السكن والجنس.....	
75	أسماء المحكمين لمقياس تقدير الجسم.....	و
	موافقة مديرية التربية والتعليم لمحافظة العقبة على توزيع	ز
77	الاستبانة على المدارس التابعة لها.....	

المخلص

تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من المراهقين في البادية والريف والمدينة في محافظة العقبة - دراسة مقارنة

امجد فرحان الركيبات

جامعة مؤتة، 2007م

هدفت هذه الدراسة إلى معرفة أثر منطقة السكن (بدية، وريف، ومدينة) والجنس في درجات تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من المراهقين في محافظة العقبة، تكونت عينة الدراسة من (662) طالبا وطالبة، بينهم (62) طالبا وطالبة من البادية، و (300) طالب وطالبة من الريف، و (300) طالب وطالبة من المدينة، وتم استخدام مقياس تقدير الجسم الذي أعده مندلسون ومندلسون ووايت (Mendelson, Mendelson, & White)، ودليل تقدير الذات لهدسون (Hudson)، ومقياس ليبووتر (Liebowitz) للقلق الاجتماعي.

أشارت النتائج إلى ارتفاع درجة القلق الاجتماعي لدى الإناث مقارنة مع الذكور، وارتفاعها لدى طلاب المدينة مقارنة مع طلاب الريف والبادية.

كما أشارت النتائج إلى عدم وجود فروق بين الجنسين في تقدير الجسم وتقدير الذات وكذلك عدم وجود فروق في تقدير الجسم وتقدير الذات بحسب منطقة السكن في حين أشار التفاعل بين منطقة السكن والجنس إلى ارتفاع تقدير الجسم لدى الذكور في الريف مقارنة مع بقية الفئات، وكانت أدنى درجة لدى الذكور في البادية، بالإضافة إلى ارتفاع تقدير الذات لدى إناث المدينة مقارنة مع بقية الفئات، وكانت أدنى درجة لدى ذكور البادية.

وأخيرا أشارت النتائج إلى وجود ارتباط سالب بين تقدير الجسم وتقدير الذات تبعاً لمنطقة السكن ولدى كلا الجنسين، ووجود ارتباط سالب بين تقدير الجسم والقلق الاجتماعي لدى سكان البادية والمدينة ولدى كلا الجنسين، ووجود ارتباط موجب بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي تبعاً لمنطقة السكن لدى الإناث دون الذكور.

Abstract

Body Esteem and Self Esteem and Social Anxiety Among a Sample of Adolescents in the Badia, Rural and Urban Areas in Aqaba Gavernate - Comparison study

Amjad Farhan Arkeibat
Mu'ta University, 2007

This Study aims to compare Body Esteem, Self-esteem, and Social Anxiety among a sample of adolescents at the Badia, Rural and urban areas in Aqaba gavernate, and how these variables affected by area of residence and by sex.

The sample consisted of 62 students from Badia, and 300 students from rural, and 300 students from urban areas, The Body Esteem Scale (Mendelson, Mendelson & White, 2001), Self-Esteem Index (Hudson, 1994), and Social Anxiety Scale (Liebowitz, 1987) were used.

The results showed that females have higher degree of social anxiety comparing to males, and that students who reside in urban areas have higher degree of social anxiety comparing with students who reside in Badia and rural areas.

Also, the results showed that there are no significant differences between females and males in Body-Esteem and Self-Esteem and among the area of residence in the two scales.

The interaction between the area of residence and sex showed high degree of Body Esteem for males in rural areas comparing with other groups, the minimum degree was for the males who reside in Badia areas, and high degree in Self-Esteem for females who reside in urban areas comparing with the other groups, the minimum degree was for the Badia male students.

Finally, the results showed that there is a negative significant correlation between Body Esteem and Self-Esteem among the two sexes and the area of residence, and a negative significant correlation between Body Esteem and Social Anxiety among Badia and urban students and between males and females, and also there is a positive significant correlation between Self-Esteem and Social Anxiety and area of residence for females only.

الفصل الاول

خلفية الدراسة ومشكلتها

1.1 المقدمة:

شهدت السنوات الأخيرة اهتماماً متزايداً بالدراسات النفسية التي تعنى بدراسة الفرد وسلوكياته والمشكلات النفسية التي تواجهه، وذلك نتيجة لتغير الكثير من الأدوار التقليدية المتعلقة بالفرد وتغير معايير التقييم الـ سائدة في المجتمع، والتي أصبحت تركز في كثير من جوانبها على الكفاءة الشخصية للفرد ومدى نجاحه في تحقيق التوازن النفسي المطلوب بين دوره الاجتماعي وحاجاته ومتطلباته النفسية. وتعد مرحلة المراهقة من مراحل النمو العقلي والإنفعالي والاجتماعي، كما تشهد هذه المرحلة نمواً جسيماً ملحوظاً، وتتبلور خلالها نظرة الفرد لذاته، ويكون أفكاراً ومشاعرأ تشكل صورة ذهنية عن خصائص جسمه المادية، وتعكس بالتالي مدى رضاه عن أجزاء جسمه ككل (الجسماني، 1994).

ولأن الإنسان كائن اجتماعي بطبعه يتفاعل مع الآخرين ويتأثر بهم، فإن نظريته إلى جسمه تشكل بعداً مهماً من أبعاد مفهوم الذات، ومحدداً من محددات السلوك البشري، ومن هنا فإن نظريته السلبية لجسمه اوردود أفعال الآخرين السلبية تجاهه قد تؤدي إلى وجود الكثير من عدم الاتزان والتوافق مع المجتمع، بالإضافة إلى أن شعور الفرد بعدم الكفاءة أو العجز نتيجة توقع تقييم سلبي متعلق بشخصيته ترتبط به مشاعر الدونية والنقص، وبالتالي تتولد لدى الفرد إستجابة إنفعالية تؤدي إلى تأثيرات سلبية على سير عمليات التفاعل الاجتماعي تعرف بالقلق الاجتماعي (Social Anxiety) (Karls&Wandrei, 1994).

ويعد المجتمع عاملاً مؤثراً في الأفكار التي تتشكل لدى الفرد عن ذاته وتقديره لجسمه، فالصورة المثالية للجسم تختلف من مجتمع إلى آخر ومن ثقافة إلى أخرى، ولكل مجتمع معايير له هذه الصورة، وبمقدار توافر هذه المعايير لدى الفرد يكون شعوره بالجابية الجسمية، و رضاه عن صورته الجسمية؛ وبالتالي إرتفاع تقدير الذات لديه (أبو زيد، 1987).

وقد ظهرت في ميدان التربية والتعليم بعض المشكلات النفسية وأصبحت أكثر شيوعاً، ومن أبرزها تلك المتعلقة بانخفاض تقدير الجسم وتقدير الذات، وارتفاع القلق الاجتماعي، مما يستدعي دراستها والوقوف على أسبابها وطرق علاجها، وذلك لتغيير دور الطالب من مجرد متلق للمعرفة إلى دور أكثر حيوية يعتمد في الوصول إلى المعرفة المطلوبة على قدراته وجهده بتوجيه وإرشاد من معلمه، كما أصبح تقييمه يعتمد على معايير تتعلق بكفاءته وشخصيته وقدرته على التفاعل الاجتماعي.

لذا تأتي هذه الدراسة لتقصي وجود هذه المشكلات لدى الطلبة المراهقين في محافظة العقبة؛ بحيث تتناول فكرة المراهق في محافظة العقبة عن جسمه وتقديره له، وتقديره لذاته باختلاف البيئة الاجتماعية للفرد ومنطقة سكنه، ومدى الأثر النفسي والاجتماعي وبالتحديد مدى القلق الاجتماعي الذي يتولد لدى الفرد نتيجة نظراته وتقديره لجسمه.

ويرجع السبب في إختيار محافظة العقبة لإجراء الدراسة عليها إلى ملاحظة الباحث لوجود مظاهر متباينة لمتغيرات الدراسة، بالإضافة إلى تمثيلها للمجتمع الأردني بفئاته الثلاث (البادية والريف والمدينة) كما قد يعطي إمكانية تعميم نتائج الدراسة على المجتمع الأردني والاستفادة منها في كثير من المجالات التربوية والنفسية.

وتجدر الإشارة إلى أن هناك بعض الجهود البحثية العربية -على قلتها- التي تناولت تغيرات ذات صلة بموضوع الدراسة بصورة منفصلة، ومن أبرز هذه الجهود: دراسة بعنوان صورة الجسم وبعض متغيرات الشخصية لدى عينة من المراهقات قام بها كفاقي والنيال (1995)، ودراسة دوجان (2002): تطور صورة الفرد الأردني عن جسمه بحسب الجنس ومنطقة السكن، وقد تميزت الدراسة الحالية بتناولها متغير منطقة السكن والجنس وعلاقتها بتقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي.

2.1 مشكلة الدراسة:

ظهرت في السنوات الأخيرة كثير من المشكلات النفسية التي أصبحت أكثر شيوعاً في الـ ونة الأخيرة، خصوصاً في مرحلة المراهقة التي تعد ذات أهمية كبيرة في تشكيل شخصية الفرد وتشكيل مفهوم الذات الشامل لديه، ومن أبرز هذه المشكلات مظاهر القلق الإجتماعي، وتدني درجة تقدير الذات وتقدير الجسم لدى بعض الأفراد.

ونتيجة لملاحظة وجود مظاهر هذه المشكلات لدى الطلبة والتي تؤثر بشكل واضح في التحصيل ، وللاهمية الكبيرة لدور الفرد الإجتماعي، وضرورة دراسة العوامل الداخلية لدى الفرد المؤثرة في هـ ذا الدور؛ جاء الإهتمام بإبراز أثر منطقة السكن والجنس على تقدير الفرد المراهق لذاته وجسمه ودرجة القلق الإجتماعي.

3.1 أسئلة الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى الإجابة عن الأسئلة الآتية:

1- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في درجة تقدير الجسم عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟

2- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في درجة تقدير الذات عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟

3- هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في درجة القلق الإجتماعي عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟

4- هل هناك علاقة إرتباطية ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.01 \geq \alpha$) بين تقدير الجسم وتقدير الذات وظاهرة القلق الإجتماعي لدى أفراد عينة الدراسة؟

4.1 أهمية الدراسة:

تأتي أهمية هذه الدراسة في إبراز العلاقة بين تقدير الجسم (Body- Esteem)، وتقدير الذات (Self- Esteem)، وظاهرة القلق الاجتماعي (Social Anxiety) باختلاف منطقة السكن، وهي علاقة لم تنتد أولها مجتمعة دراسة سابقة في المجتمعات العربية على حد إطلاع الباحث ، ومدى تأثر هذه العلاقة بمتغير منطقة السكن (بادية، ريف، مدينة)، وهل يساهم متغير منطقة السكن في درجة القلق الاجتماعي لدى المراهقين تبعاً لتغير المعايير الاجتماعية، والتي قد تؤثر سلباً أو إيجاباً في مدى تقدير الفرد لجسمه وتقديره لذاته، ومن هنا فأهمية هذا البحث تبرز في جانبين:

1. الأهمية النظرية:

تهدف هذه الدراسة إلى تقصي أثر منطقة السكن والجنس على كل من تقدير الجسم، وتقدير الذات، والقلق الاجتماعي، وبذلك تعتبر الدراسة مساهمة جديدة في هذا الجانب.

2. الأهمية التطبيقية:

تكمن الأهمية التطبيقية في تزويد المختصين بالشؤون النفسية و التربوية وأولياء أمور الطلبة بالمعلومات اللازمة لمعرفة مدى أثر إختلاف منطقة السكن على كل من متغيرات الدراسة، وبالتالي وضع الحلول الكفيلة بإيجاد بيئة مناسبة للنمو النفسي والاجتماعي السليم.

5.1 حدود الدراسة:

عند تعميم نتائج الدراسة، فإنه من الجدير ذكره أن الدراسة:

1. إقتصرت على طلاب وطالبات الصف العاشر الأساسي والصف الأول الثانوي الأكاديمي في محافظة العقبة، المنتظمين على مقاعد الدراسة للعام الدراسي (2006/2007).
2. تتحدد نتائجها بالأدوات المستخدمة فيها لقياس تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي.

6.1 التعريفات الإجرائية والمفاهيمية:

تتناول هذه الدراسة المتغيرات الآتية: تقدير الجسم، تقدير الذات، القلق الاجتماعي، منطقة السكن (بادية، ريف، حضر) فيما يلي تعريف مختصر لكل منها:

أولاً: تقدير الجسم (Body- Esteem):

يعرف تقدير الجسم بأنه تقييم الفرد لخصائص جسمه المادية بدرجات متفاوتة من الرضا، ويؤثر بشكل واضح في تقدير الفرد العام لذاته (Franzoi & Shield , 1984).

ويعرف تقدير الجسم إجرائياً بأنه: الدرجة التي يحصل عليها المفحوص على مقياس تقدير الجسم المعد من قبل مندلسون ومندلسون ووايت (Mendelson, Mendelson, & White, 2001).

ثانياً: تقدير الذات (Self- Esteem):

يعرف روزنبرغ (Rosenberg, 1965) تقدير الذات بأنه الفكرة التي يدركها الفرد عن كيفية رؤية الآخرين وتقييمهم له. ويعرف إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص على مقياس تقدير الذات المعد من قبل هدسون (Hudson, 1994).

ثالثاً: القلق الاجتماعي (Social Anxiety):

يعرف القلق الاجتماعي بأنه: إستجابة إنفعالية ومعرفية لموقف ما في حضور الآخرين تؤدي إلى تأثيرات سلبية على سير عمليات التفاعل الاجتماعي (الكتاني، 2004).

ويعرف إجرائياً بالدرجة التي يحصل عليها المفحوص على مقياس القلق الاجتماعي المعد من قبل ليبونز (Liebowitz, 1987).

رابعاً: منطقة السكن (بادية، ريف، مدينة):

1- سكان البادية : الأفراد الذين يقطنون ا لبوادي والتجمعات الصغيرة ويتنقلون طلباً للرعي ويعتمدون على تربية المواشي والرعي في الغالب (بركات، 1991)

وهم في هذه الدراسة القاطنون في بيوت الشعر الموجودة في البادية الجنوبية ضمن حدود محافظة العقبة.

2- سكان الريف: الأفراد الذين يسكنون القرى ويعتمدون على الزراعة والتجارة في الأغلب (بركات، 1991).

3- سكان المدينة: الأفراد الذين يسكنون المدن الرئيسية ويعتمدون على الوظائف الحكومية والخاصة والتجارة (بركات، 1991).

ويقصد بهم في هذه الدراسة سكان مدينة العقبة فقط.

الفصل الثاني

الإطار النظري والدراسات السابقة

1.2 الإطار النظري:

يهدف هذا الفصل إلى إلقاء الضوء على متغيرات الدراسة من حيث التعريف بكل منها، والمفاهيم المرتبطة بها، والعوامل المؤثرة في كل منها، والنظريات التي فسرت كل منها، وفيما يلي بيان ذلك:

1.1.2 تقدير الجسم (Body Esteem):

يعد تقدير الجسم من الأمور الرئيسة التي تثير اهتمام كثير من الأفراد ويسهم في تحديد مفهومه عن ذاته وتقديره لها، وهناك الكثير من العوامل التي تؤثر في تقدير الفرد لجسمه، منها العوامل الثقافية ووسائل الإعلام التي تشكل محك مرجعي يجري الفرد من خلاله مقارنات خاصة حول جسمه (فايد، 2004).
وقد أصبح الاهتمام بموضوع تقدير الجسم عالمياً بغض النظر عما إذا تم قياسه بواسطة إستبانات التقرير الذاتي ، او عن طريق معرفة ردود أفعال الأفراد تجاه الكلمات المتعلقة بالجسم من خلال المقابلات (Mendelson, & White, 2001)
.Mendelson

1.1.1.2 تعريف تقدير الجسم والمفاهيم المرتبطة به:

يعرف مندلسون وآخرون تقدير الجسم بأنه: تقييم الفرد الشخصي لجسمه وشكله (Mendelson, McLaren, Gauvin & Steiger, 2001).
كما يعرف بأنه : إتجاهات الفرد ونظرته إلى جسمه من حيث الرضا او عدمه (Koff & Stubbs, 1990).
ويعرف بأنه: التقييمات الذاتية التي يكونها الفرد عن جسمه ومظهره وترتبط بالمعايير الإجتماعية وتقييم الآخرين للفرد (Cash, 1990).

وعليه يمكن تعريف تقدير الجسم بأنه تقييم الفرد لجسمه⁴، مما ينتج عنه مشاعر واتجاهات تؤدي إلى درجة معينة من الرضا.

وتجدر الإشارة إلى أن هناك مفهوم مرتبط بمفهوم تقدير الجسم هو مفهوم صورة الجسم (Franzoi & Shield, 1984)، وسيتم إلقاء الضوء على هذا المفهوم للتفريق بينه وبين مفهوم تقدير الجسم:

صورة الجسم (Body Image):

ارتبطت دراسة مفهوم صورة الجسم في بداياتها بالرؤية الفلسفية فيما أشار إليه أرسطو بأن صورة الجسم وملامح الوجه ترتبطان بوظيفة الشخصية (كفاقي والنيال، 1995)، ثم تطور هذا المفهوم ليشير إلى الصورة الذهنية التي يكونها الفرد عن خصائص جسمه ولها دور كبير في التفاعل الاجتماعي (Franzoi & Shield 1984). ويرى علي والنيال (2004) أن صورة الجسم تعتبر تصور عقلي أو صورة ذهنية يكونها الفرد عن جسمه، بحيث يكون الفرد اتجاهات سلبية أو إيجابية من خلال تقييمات أو أحكام الآخرين عليه، وتؤثر هذه الأحكام على الحالة النفسية للفرد وعلى درجة ميله الاجتماعي فيكون لديه أحكاماً سلبية نحو ذاته، وغالباً ما نجده أكثر ميلاً للانطواء.

ويعتقد اكيبا (Akiba, 1988) أن صورة الجسم هي: الصورة التي لدى المرء عن جسده الخاص أثناء الراحة النفسية والجسمية، وهي مستمدة من الإحساسات الباطنة والاحتكاك بالأشخاص والخبرات والانفعالات.

وتشتمل صورة الجسم على مكونين: يتمثل الأول بالمثال الجسدي الذي يعتبر جذاباً ومناسباً من حيث العمر، ومن وجهة نظر ثقافة الفرد فصورة الجسم التي تبدو جذابة في سن العشرين لا بد أن تتغير في سن الأربعين، بينما يتمثل الثاني في مفهوم الجسم (Body Concept)، ويشتمل هذا المفهوم على الأفكار والمعتقدات والحدود التي تتعلق بالجسم (Koff, Rieden & Stubbs, 1990).

ومن هنا يتضح أن مفهوم صورة الجسم يتحدد بالتصور الذهني الذي يحمله الفرد عن شكل جسمه، و يعنى بكيفية تصور الفرد الذاتي لجسمه، بينما يشير مفهوم تقدير الجسم إلى معنى أوسع يشمل تقييم الفرد الذاتي لجسمه، واتجاهاته نحو جسمه

ومظهره، ويتأثر بمعرفة كيفية تقييم الآخرين لجسمه بناء على معايير عامة يضعها المجتمع لهذا التقييم (Cash, 1990).

2.1.1.2 العوامل المؤثرة في تقدير الجسم:

يتأثر تقدير الجسم بعدد من العوامل أبرزها:

1- **العوامل الثقافية:** تسهم الثقافة فيما يكونه الفرد من تصورات حول جسمه وكما كانت صورة الفرد لجسمه متطابقة مع المعايير الثقافية حول الجاذبية الجسمية زاد تقدير الفرد لجسمه، فهناك بعض الثقافات التي تنظر بتقدير و إحترام لكبر أعضاء الجسم وطول القامة للرجال والنساء وتعد برها من دلالات القوة ، بينما تنظر لها ثقافات أخرى بصورة متناقضة بـ إعتبارها دلالة على مظاهر لا يشجعها المجتمع (Cash, 1990).

2- **التعلم الإجتماعي:** والذي يشير إلى أن ردود أفعال الآخرين وملاحظاتهم تسهم في تقدير الفرد لجسمه، كما تتأثر بالمعايير الثقافية و الإجتماعية والتي تختلف من مجتمع إلى آخر ومن طبقة إلى أخرى في وضع معايير للجسم المثالي، فالأفراد في العادة يقارنون أنفسهم مع أشخاص ذوي مكانة في المجتمع يكونوا بمثابة معايير مرجعية للفرد في تقديره لجسمه (Dorian&Garfinkel, 2002).

3- **تقدير الذات:** يرتبط تقدير الجسم إرتباطا وثيقا بتقدير الذات والثقة بالنفس ، إذ أن تقدير الفرد لذاته يؤثر على تقدير الفرد لجسمه، وقد أشارت بعض الدراسات كدراسة (Brenner &Cunningham, 1992) إلى أن هناك علاقة بين تقدير الذات وتقدير الجسم لدى البالغين من الذكور والإناث، كما قد يسهم ضعف تقدير الذات في وجود ظاهرة القلق الإجتماعي مما يتسبب في إضطرابات نفسية سطحية او عميقة، ومن هنا جاءت أهمية دراسة الأمور التي تسهم في زيادة تقدير الجسم مما يساهم بالتالي في زيادة تقدير الذات لتجنب الكثير من الإضطرابات النفسية (Murk, 1999).

4- **وسائل الإعلام:** تؤثر وسائل الإعلام على تقدير الجسم اعتماداً على نظرية التعلم الإجتماعي، فالصور التي تعرض من خلال وسائل الإعلام تشكل محك مرجعي

يجرى الفرد من خلاله مقارنات خاصة بشكل الجسم المفضل، والفشل في مضاهاة الصورة المثالية يؤدي إلى تدني تقدير الجسم (Dorian & Garfinkel, 2002).

3.1.1.2 التفاوت في تقدير الجسم:

يحدث التفاوت في تقدير الجسم بسبب التناقض بين الجسم المدرك للشخص وصورته المثالية التي يرغب أن يكون عليها، والفشل في بلوغ الصورة المثالية أو مضاهاتها يؤدي إلى الشعور بالذنب ونقد الذات وإنخفاض قيمة الذات (Harter, 1999)، كما يمكن أن يعزى التفاوت في تقدير الجسم إلى العناصر التالية:

1- حجم الجسم وتركيبته (Body Size and Composition): يتفاوت تقدير الجسم

لدى الأفراد بتفاوت حجم الجسم وتركيبته ، فشعور الفرد بالسمنة الزائدة على سبيل المثال يضعف تقدير الجسم وتقدير الذات لديه ، ويعتبر هذا التأثير أقوى بالنسبة للمرأة مقارنة بالرجل، فتقدير الجسم من حيث الرضا أو عدم الرضا يمس الإناث بشكل أكثر وضوحاً فهي دائماً تبحث عن آراء الآخرين حول جاذبيتها الجسمية ومدى مناسبة حجم جسمها مع الجسم المثالي (Mazur, 1986).

2- العمر (Age): نتيجة التقدم في السن الكثير من التغيرات الجسدية ، فيبدأ الفرد بالشعور بإنخفاض جاذبيته الجسمية وظهور التغيرات الجسدية ، وتبدأ نتيجة لذلك الكثير من الآثار النفسية بالظهور مثل الشعور بالوحدة وإنخفاض تقدير الجسم وتقدير الذات (Peterson, Hall, & Peterson, 1988).

3- الثقافة والعرق (Culture and Ethnicity): أشارت الكثير من الدراسات إلى

دور الثقافة والعرق في التأثير على تقدير الجسم ، ومن هذه الدراسات دراسة أجراها أكيبا (Akiba, 1998) بعنوان أثر إختلاف ثقافة المجتمع في الرضا عن صورة الجسم لدى طلبة الجامعة في كل من المجتمعين الأمريكي والإيراني، وأظهرت أن الإيرانيين (ذكوراً وإناثاً) أكثر رضا عن أجسامهم من

الأمريكيين، كما أظهرت دراسة هنريكيوز وكالهن (Henriques & Calhoun, 1999) التي أجريت على أعراق مختلفة (السود والبيض) تأثير العرق على العلاقة بين تقدير الجسم وتقدير الذات بحيث أشارت أن أعلى تقدير جسم كان لدى الذكور السود بينما كانت النساء البيض الأدنى في تقدير الجسم.

4- الجنس (Gender): يتفاوت تقدير الجسم لدى الذكور والإناث لتفاوت دور المعايير التي ينظر من خلالها المجتمع لكل منهما، فمعايير تقييم جسم الذكر تختلف عن معايير تقييم جسم الأنثى، ومن هنا يظهر اهتمام الإناث بصورة أكبر بالجسم ومعايير الجمال والأناقة، في حين يتحول شعور الرضا أو عدم الرضا لدى الذكر نحو مستقبله المهني وإنجازاته المستقبلية (Mazur, 1986).

4.1.1.2 أبعاد تقدير الجسم:

يرى فرانزو وشيلد (Franzoi & Shield, 1984) أن هناك إختلافاً في طبيعة أبعاد تقدير الجسم لدى الذكور والإناث وفيما يلي بيان ذلك:
أولاً: الأبعاد المتعلقة بالذكور وهي ثلاثة أبعاد:

1- الجاذبية الجسمية (Physical Attractiveness): وتتعلق بملامح الوجه وبعض الأعضاء الجسمية الأخرى التي تظهر إلى أي مدى يتمتع الشخص بمظهر جيد.

2- قوة الجزء الأعلى (Upper Body Strength): ويتميز هذا البعد بمقدرة الشخص على الإهتمام به وتطويره من خلال التمارين الرياضية لجعله أكثر قوة واتساعاً لإعتبارات ثقافية تعتبر القوة والاتساع للجزء الأعلى للجسم دلالة على حسن المظهر لدى الذكور دون الإناث.

3- الحالة الجسمية (Physical Condition): تتحدد الحالة الجسمية لدى الفرد بمقدار ما يتحقق له من الإحساس بالطاقة والقوة وخفة الحركة، ومن هنا لا تشكل زيادة الوزن مصدر إزعاج كبير للذكور إلا إذا شعر الفرد باعاقبتها لنشاطه الجسمي.

ثانياً: الأبعاد المتعلقة بالإناث وهي ثلاثة أبعاد:

- 1- **الجاذبية الجسمية (Physical Attractiveness):** وتظهر لدى الإناث من خلال جميع الأعضاء الجسمية التي يمكن أن يتم التعديل عليها أو زيادة جاذبيتها من خلال مستحضرات التجميل أو غيرها من الأمور الكمالية التي تبرز المظاهر الجمالية.
- 2- **الاهتمام بالوزن (Weight Concern):** يرتبط الاهتمام بالوزن بالجاذبية الجسمية ولكن يتم التركيز في هذا البعد على الأعضاء التي يمكن التغيير فيها من خلال النظام الغذائي و الاهتمام بالرياضة، ويظهر الاهتمام بهذا الجانب بصورة أكبر لدى الإناث.
- 3- **الحالة الجسمية (Physical Condition):** ويتعلق هذا الجانب بالإحساس بالطاقة والقوة وخفة الحركة ويتشابه هذا الجانب لدى الذكور والإناث.

5.1.1.2 مظاهر تقدير الجسم في مرحلة المراهقة:

يعد جسم الفرد من المقومات الأساسية في تكوين الشخصية و للتغيرات التي تطرأ على هذا الجسم أثر كبير على هذه الشخصية سواء أكان ذلك بشكل مباشر أو غير مباشر خصوصاً في مرحلة المراهقة ، حيث يكون الجسم أكثر عرضة للتغيرات الجسمية الفجائية (Feldman & Elliot, 1990). وتنعكس الآثار الجسمية على الحالة الانفعالية للفرد ك الميل للوحدة والبعد عن الحياة الاجتماعية، وهذا ما أكدته دراسة العيسوي (1997) حول الشعور بالأمان والخوف وعلاقتها ببعض التغيرات الجسدية مثل الطول والوزن بـ إعتبارهما من مقومات شخصية الفرد ، والتي توصلت إلى نتائج أهمها أن الأشخاص طويلي القامة يتمتعون بصحة نفسية أكثر من غيرهم.

وتعتبر مرحلة المراهقة مرحلة الفحص الجزئي الدقيق لأعضاء الجسم ، وتبرز معاناة المراهق من التغيرات المفاجئة التي تعتري جسمه والتي غالباً ما يكون غير راض عنها؛ ويزداد اهتمام المراهق بجاذبيته الجسمية بحيث يرتبط هذا الأمر بمدى إقبال الآخرين على تكوين صداقات وعلاقات إجتماعية معه، وفيها يبدأ المراهق

ثقته بنفسه وإدراكه لذاته، لذا فانه يشعر بمعاناة شديدة جراء التغييرات الجسمية المتسارعة وإخفاقه في الحصول على الجسم الملائم او الكامل (Feldman & Elliot, 1990).

وتزداد حساسية نظرة الفرد تجاه جسمه وخصائصه في هذه المرحلة ، التي تتسارع فيها التغييرات الجسمية والفسيولوجية ، وتتأثر هذه النظرة بآراء الرفاق وتعليقاتهم؛ حيث يرتبط رضا المراهق عن جسمه بقدرته على إقامة علاقات وتكوين صداقات مع الآخرين ومع الجنس الآخر على وجه التحديد (زهران، 1985).

2.1.2 تقدير الذات:

يعتبر تقدير الذات من أهم المفاهيم المتعلقة بشخصية الفرد فهو يعد احد الأبعاد الهامة للشخصية، بل يعد أكثر الأبعاد أهمية وتأثيراً في سلوك الفرد؛ بحيث يرى الكثير من العلماء أن الغرض الأساسي لكل أنواع النشاط هو مد اولة الفرد رفع تقدير الذات لديه (القذافي، 1993).

يرتبط مفهوم تقدير الذات بالطريقة التي ينظر فيها الفرد لنفسه ، فقد يرى الفرد نفسه أقل من غيره وبالتالي ينعكس ذلك على سلوكه فيحجم عن الإقبال نحو غيره من الناس، بينما تجد شخصاً آخر يقدر نفسه فينعكس ذلك سلوكاً وتصرفاً بطريقة أفضل (كامل، 2003).

1.2.1.2 تعريف تقدير الذات:

يعرف سميث (Smith) تقدير الذات بأنه حكم الفرد على درجة كفاءته الشخصية وإتجاهاته ومعتقداته عن نفسه (دويدار، 1992).

ويعرفه زيلريانه تقييم ينشأ ويتطور من خلال الإطار الاجتماعي للفرد (Ziller, Hagey, Smith, & Long, 1969).

ومن خلال التعريفات السابقة يتضح أن تقدير الذات يرتبط بفكرة الفرد عن كيفية تقييم الآخرين له ، مما يؤكد أهمية التفاعل مع الآخرين في تقدير الفرد لذاته وتكوين إتجاهاته الشاملة نحو نفسه.

2.2.1.2 مكونات تقدير الذات:

يتكون تقدير الذات من مكونين أساسيين هما الكفاءة الذاتية وقيمة الذات ، ويشير مفهوم الكفاءة الذاتية إلى توفر الثقة بالنفس لدى الفرد بحيث يستطيع مواجهة التحديات، في حين تعني قيمة الذات أن يكون لدى الفرد الشعور بأهميته وشأنه في الحياة وقبوله لذاته كما هي (مالهي و ريزنر، 2005).

3.2.1.2 نظريات تقدير الذات:

أ- نظرية روزنبرغ (Rosenberg):

تركزت أعمال روزنبرغ على دراسة نمو وارتقاء تقدير الفرد لذاته من زاوية المعايير الاجتماعية (Rosenberg, 1965)، بحيث اهتم بموضوع تقييم المراهقين لذواتهم اعتماداً على مفهوم الاتجاهات باعتبارها أدوات محورية تربط بين السابق واللاحق من الأحداث والسلوكيات (كفاي، 1989).

كما اهتم روزنبرغ بتقييم المراهقين لذواتهم معتمداً على مفهوم (الاتجاه) باعتباره أداة محورية تربط بين السابق واللاحق من الأحداث والسلوكيات (كفاي، 1989).

ب - نظرية كوبر سميث (Cooper Smith):

تمثلت أعمال (سميث) في دراسته لتقدير الذات عند الأطفال ما قبل المدرسة، وعلى عكس (روزنبرغ) لم يربط (سميث) أعماله بنظرية شاملة ، بل ذهب إلى أن تقدير الذات مفهوم متعدد الجوانب ولذا يجب علينا ألا ننغلق داخل منهج واحد معين لدراسة سميث بين نوعين من تقدير الذات : الاول (تقدير الذات الحقيقي) ويوجد عند الأفراد الذين يشعرون أنهم ذوو قيمة، والثاني (تقدير الذات الدفاعي) ويوجد عند الأفراد الذين يشعرون أنهم غير ذوي قيمة (كفاي، 1989).

ج - نظرية زيلر (Ziller):

تفترض هذه النظرية أن تقدير الذات ينشأ ويتطور بفعل الواقع الاجتماعي، بمعنى أن الفرد يلعب دور المتغير الوسيط أو أنه يشغل المنطقة المتوسطة بين الذات

والعالم الواقعي، وركز (زيلر) على أن الشخصية التي تتمتع بدرجة عالية من التكامل تحظى بدرجة عالية من تقدير الذات (Ziller et al., 1969).

د - النظرية المعرفية التجريبية:

يعتمد ابستاين (Epstein, 1985) في تفسيره لتقدير الذات على مبادئ وأفكار في النظرية المعرفية منها: التنظيم، والخبرة، والتمثيل، حيث يقوم الأفراد بتنظيم الخبرات والأفكار المتعلقة بالذات والعالم الخارجي اعتماداً على قدرة الدماغ الإنساني على التشكيل والتنظيم و فق نظام مفاهيمي يقوم على تكوين روابط بين الأحداث، ثم تكوين روابط بين روابط الأحداث للوصول إلى بنى متكاملة.

ويعتبر ابستاين أن تقدير الذات حاجة إنسانية أساسية تتمثل في أن يكون الفرد محبوباً ويتكون تقدير الذات حسب وجهة نظره من ثلاثة مستويات هي (Murk, 1999):

1- تقدير الذات العام: هو المستوى العام لتقدير الذات ، وهو الأكثر ثباتاً واستقراراً في شخصية الفرد ، ويشير إلى الفكرة العامة التي يحملها الفرد عن ذاته سواء أكان ذلك في موقف إجتماعي او خلال ممارسة نشاط فردي معين.

2- تقدير الذات المتوسط: وهو المستوى الذي يظهر في مجالات معينة من الخبرات والنشاطات التي يعيشها الفرد في حياته اليومية، والتباين في مستوى تقدير الذات يرجع إلى درجة اهتمام الفرد في أي بعد من أبعاد هذا المستوى ويتشكل من بعدين رئيسيين هما: الكفاءة (Competence) والقيمة (Worth) ويتضمن كل من هذين البعدين أبعاداً فرعية هي:

أ- البعد الاول (الكفاءة): ويتضمن أربعة أبعاد فرعية هي: التأثير، والقوة الشخصية، وضبط الذات، والوظيفة الجسمية.

ب- البعد الثاني (القيمة): ويتضمن أيضاً أربعة أبعاد هي : التقبل، ومحبة الآخرين، وتقبل الذات الأخلاقية، والمظهر الجسدي.

3- تقدير الذات الموقفي: وهو المستوى الذي يتعلق بموقف معين يعيشه الفرد وهو الأكثر ملاحظة، ويتفاعل في هذا المستوى مستوى تقدير الذات العام مع مستوى تقدير الذات المتوسط في موقف معين يواجهه الفرد.

4.2.1.2 أثر تقدير الذات على الفرد

يركّز من علماء النفس أن تقدير الذات يشكل حاجة أساسية لسلامة الفرد من الناحية النفسية والاجتماعية، بحيث يؤدي انخفاض تقدير الذات لديه إلى حياة شاقة وعدم إشباع الحاجات الأساسية، ويكون عرضة للصدمة من خلال تفسير الأحداث بشكل سلبي في معظم الأحيان (ماكاي وفايننج، 2005)، بينما يتميز الأفراد الذين يمتلكون تقديراً عالياً لذواتهم بالفاعلية الشخصية والاجتماعية، وبالتالي تتكون لديهم علاقات اجتماعية جيدة وقبول من الآخرين (الدسوقي، 2004).

5.2.1.2 العوامل المؤثرة في تقدير الذات:

يمكن تقسيم العوامل المؤثرة في تقدير الذات إلى قسمين:

أولاً: العوامل الشخصية: وهي العوامل التي تختلف من فرد إلى آخر وتلعب دوراً في تقدير الذات ومنها:

1- القدرات العقلية: تختلف القدرات العقلية من فرد إلى آخر، وكلما تقدم في السن زاد استغلاله لقدراته، وبرزت الفروق الفردية بشكل أوضح، وبمقدار معرفة الإنسان لقدراته العقلية يزيد تقديره لذاته (أبوزيد، 1987).

2- الخصائص الجسمية: يتأثر تقدير الذات عند المراهق عن نفسه بخصائصه الجسمية وتختلف النظرة لهذه الخصائص بحسب الجنس؛ ففي الوقت الذي يهتم فيه الذكور بالعضلات القوية والقدرة على التحمل وحجم الجسم نجد اهتمام الإناث ينصب على تناسق الجسم ونظرة الآخرين، وهذه الأمور تساعد في تكوين مفهوم إيجابي للذات، والنقص في هذه الجوانب يحدث تكويناً سلبياً لمفهوم الذات عند الفرد (فرج وكامل، 1998).

3- العمر: يصاحب التغيرات الجسمية التي يمر بها الفرد خصوصاً في مرحلة المراهقة تغيرات في أبعاد الشخصية، ومنها تقدير الذات فيظهر الاهتمام بالذات خلال فترة الطفولة ويزداد خلال مرحلة المراهقة والشباب (عبد الخالق، 1996)

4-الجنس: أشار فيلدمان (Feldman, 2007) أن تقدير الذات يكون أعلى لدى الذكور في مرحلة المراهقة من الإناث، وذلك لاهتمام الإناث بالتحصيل الدراسي بدرجة عالية بينما يهتم الذكور بالعلاقات الاجتماعية.

5- الأفكار الشخصية : تحدد الأفكار الفردية التي يمتلكها الفرد مدى تقديره لذاته ، فيتغير تقديرنا لذواتنا بمقدار معرفتنا لذواتنا والنظرة التي ننظر بها لأنفسنا (Kuanuer, 2002).

ثانياً: العوامل الاجتماعية: يتأثر تقدير الفرد لذاته بالعوامل الاجتماعية فكلما كان الفرد ناجحاً اجتماعياً ارتفع تقديره لذاته، أما إذا انخفض تقديره لذاته فإنه يكون أقل نجاحاً من الناحية الاجتماعية (الدسوقي، 2004).

وهناك الكثير من المؤسسات الاجتماعية التي تلعب دوراً كبيراً في إرتفاع أو إنخفاض تقدير الذات لدى الفرد ومن أبرزها:

1- الأسرة: تعد الأسرة من أهم المؤسسات الاجتماعية المؤثرة في تقدير الفرد لذاته، ويلعب أسلوب التنشئة الوالدي دوراً كبيراً في تقدير الذات ، فالأهل المساندون والمتعاطفون مع وضع القواعد لسلوك أبنائهم يساهمون بتكوين تقدير ذات مرتفع لدى أبنائهم، في حين يساهم الوالدان اللذان يتسمان بالتسلط والعقاب المستمر لأبنائهم في تكوين تقدير ذات منخفض لديهم ، ومن هنا تأتي أهمية التنشئة الأسرية وضرورة تماسك الأسرة؛ لما لذلك من أثر كبير في النمو السليم للطفل من الناحية النفسية والاجتماعية (Feldman, 2007).

2- المدرسة: وتأتي في المرتبة الثانية بعد الأسرة و تسهم في تكوين شخصية الطفل بدرجة كبيرة ، بحيث يتعرض الطفل من خلالها إلى خبرات اجتماعية جديدة تشمل العلاقات الاجتماعية وخبرات النجاح والفشل (زهران، 1980).

3- المجتمع: يرى ماسلو أن تقدير الذات يتخذ من التقبل الاجتماعي، والمنزلة الاجتماعية، والتقدير من الآخرين؛ ومن هنا تأتي أهمية دور المجتمع في توجيه الطفل بعد الأسرة والمدرسة، فالدور الاجتماعي يتطلب من الفرد الإرتباط بحوله، ومخالطة الناس، والعمل معهم ، والشعور بالألفة

والتعاطف؛ لينال منهم القبول، وبمقدار إنسجام هذه الأدوار يحدث الرضا عن الذات (Engler, 1991).

4- جماعة الأقران : يتأثر الفرد بجماعة الأقران بحيث تشكل هذه الجماعة إطاراً مرجعياً تسهم أحكامها وملاحظاتها بشكل كبير في تشكيل شخصية الفرد خصوصاً في مرحلة المراهقة حيث تلعب جماعة الأقران دوراً حيوياً في نشأة معظم المراهقين و يرتبط المراهق بأقرانه ارتباطاً وثيقاً فيسعى إلى تثبيت مكانته لديهم وذلك لما يشعر به معهم من مجانسة ومشابهة في مشاعره وأفكاره الشيء الذي يفتقده في أي مكان آخر، مما يجعل لهم التأثير الأكبر في أفكاره، ومعتقداته، وطموحاته، وسلوكياته، وأخلاقه (الكوت، 2000).

3.1.2 القلق الاجتماعي:

تعد ظاهرة القلق الاجتماعي من الظواهر التي شهدت اهتماماً ملحوظاً في السنوات الأخيرة؛ لما لها من تأثير يرتبط بتقييم الفرد لنفسه اجتماعياً، ويعتبر القلق الاجتماعي مشكلة حقيقية عندما يصبح الخوف غير الواعي من المواقف الاجتماعية سمة للفرد بحيث يتوهم أنه محط أنظار الآخرين وتقييمهم أكثر بكثير مما يشكله فعلاً بالنسبة لهم وبالتالي التضخيم للنتائج المتوقعة، والميل للإسحاب، والخجل غير المبرر (كامل، 2003).

1.3.1.2 تعريف القلق الاجتماعي:

يعرف ماير (Meyer, 1994) القلق الاجتماعي بأنه مشاعر غير سارة يختبرها الفرد نتيجة الخوف من التقييم الاجتماعي.

ويرى مارغراف ورودولف (Margraf & Rudolf) أن المقصود بالقلق الاجتماعي هو الخوف غير المقبول وتجنب المواقف التي يفترض للفرد أن يتعامل ويتفاعل فيها مع الآخرين، ويكون معرضاً نتيجة ذلك إلى نوع من أنواع التقييم، فتكون السمة المميزة للقلق الاجتماعي متمثلة في الخوف غير المبرر من التقييم السلبي (رضوان، 2001).

وتعرف الكتاني القلق الإجتماعي بأنه: "استجابة إنفعالية ومعرفية وسلوكية لموقف إجتماعي يدرك على أنه يتضمن تهديداً للذات، وخوفاً من التقييم السلبي الذي يؤدي إلى مشاعر الإنزعاج والضيق، وقد يؤدي إلى الانسحاب الإجتماعي والتحفز والكف" (الكتاني، 2004، ص23).

ويظهر من التعريفات السابقة أن القلق الإجتماعي إستجابة إنفعالية ومعرفية لموقف يتوقع أن يكون مؤذياً أهم ما يميزه حضور الآخر أو توقع حضوره وبالتالي التأثير السلبي على عمليات التفاعل الإجتماعي.

ويمكن القول بأن القلق الإجتماعي يرتبط بتوقع الفرد لتقييم سلبي متعلق به في مواقف إجتماعية ينتج مشاعر الدونية والنقص ، وبالتالي الانسحاب الإجتماعي والإنطواء، ويمكن أن يسبب القلق الإجتماعي العجز بشكل مرتفع ، فالشخص غير القادر على الحديث أمام الآخرين أو التفاعل معهم قد يفشل في أداء مهارات دراسية او مهنية مهمة ، إذ أن معظم الأفراد المصابين بالقلق الإجتماعي يحتفظون بمخاوفهم سرافقاً يساء تفسير مقاماتهم الإجتماعية وتفسيرها على غطرسة أو عدم إهتمام (Antony, Orsillo,&Roemer, 2001).

2.3.1.2 المفاهيم المرتبطة والقريبة من القلق الإجتماعي:

لمصطلح القلق الإجتماعي بعض المفاهيم المرتبطة به من أبرزها:

1- إضطراب الشخصية التجنبية (Avoidant Personality Disorder):

وهو إضطراب يتصف صاحبه بالخجل والمعاناة بالنسبة للعلاقات الشخصية المتبادلة، بحيث يكون لديه الرغبة في التواصل الإجتماعي مع الآخرين لكنه يحجم عن ذلك في الوقت نفسه ، ومن هنا يتضح أن إضطراب الشخصية التجنبية يتطابق مع القلق الإجتماعي الكثير من المعايير من ناحية درجة القلق، ولكنه يختلف من ناحية المهارات الإجتماعية، فالشخصية التجنبية لديها مهارات إجتماعية أقل من ذوي القلق الإجتماعي (Meyer, 1994).

2- الخجل (Shyness):

ويعني مجموعة متألّفة من الإ تجاهات والمشاعر التي تتدخل في قدرة الفرد وتجعله يتأثر انفعالياً بالآخرين في مواقف إجتماعية معينة (السماذوني، 1994). ومن هنا فإن اضطراب الشخصية التجنبية والخجل يشتركان مع القلق الإجتماعي في بعض المظاهر والخصائص، إلا أن للقلق الإجتماعي مظاهر نوعية تميزه وتظهر بوضوح من خلال التشخيص الفارقي بين كل منها (فايد، 2004).

3.3.1.2 مظاهر القلق الإجتماعي:

- تتضمن ظاهرة القلق الإجتماعي ثلاثة مظاهر مترابطة مع بعضها هي:
- 1- مشاعر القلق الذاتي وتشمل مشاعر الضيق والإ نزعاج من المواجهة الإجتماعية في موقف إجتماعي معين قد يكون حقيقياً أو متخيلاً، ومحور هذا الجانب شدة الإ انتباه للذات، فمشاعر الضيق والانزعاج تثار لدى الفرد نتيجة أسلوب معين في التفكير يقوم على شدة المراقبة للذات العامة والجسدية أو تقدير الذات بشكل سلبي (Leary & Meadows, 1991).
 - 2- المعلومات الإجتماعية: ويقصد بها المعلومات التي يكونها الفرد عن نفسه والآخرين حول قدراته ومهاراته ودوا فعه وأفكاره بحيث تكون مقدمة لظهور سلوكيات القلق، فشعور الفرد بأنه في وضع إجتماعي أقل مما ينبغي أن يكون عليه يزيد من القلق الإجتماعي، وكذلك فإن شدة القلق الإجتماعي تعتمد على مدى شك الفرد في قدرته على تشكيل إنطباع جيد لدى الآخرين (Andrea, 2005).
 - 3- الجانب السلوكي: يقصد بها السلوكيات التي تظهر نتيجة التعرض للموقف الإجتماعي المسبب للقلق بوجود الآخرين، قد تكون لفظية مثل قلة الحديث الذي يشير إلى إرتفاع مؤشر القلق الإجتماعي، أو غير لفظية كالإ انسحاب الإجتماعي، والخجل، والإرتباك وغيرها، ويزداد القلق الإجتماعي بقدر غموض الموقف فالمواقف الجديدة تثير مشاعر عدم الأمن نظراً لأن الفرد لا يعرف للمعايير التي يفضلها الآخرون ولا ردود أفعالهم، وبالتالي فإنه يكون

غير متأكد أنه سيولد المرغوبة الإجتماعية لديهم، ومن هنا نادراً ما يحدث القلق الإجتماعي في مواقف مألوفة كالوجود مع الأصدقاء أو أفراد العائلة (Leary et al., 1991).

4.3.1.2 مستويات القلق الإجتماعي:

يظهر القلق الإجتماعي وفق ثلاثة مستويات كما أشار إليها (Kafner, Reinecker & Schmeltzer, 1990) الموجود في (رضوان، 2001):

- 1- المستوى السلوكي: ويظهر في سلوكيات تجنب المواقف الإجتماعية والهروب منها كالإبتعاد عن الحفلات العامة والتقليل من العلاقات والصلات الإجتماعية.
- 2- المستوى المعرفي: يكون من خلال التقييم السلبي للذات وتوقع التقييم السلبي من قبل الآخرين والإنشغال بما يعتقد الشخص عن أفكار الآخرين تجاهه.
- 3- المستوى الفسيولوجي: ويتجلى من خلال معاناة الشخص من أعراض جسدية مرتبطة بمواقف إجتماعية مؤثرة ومزعجة للفرد من حيث توقع التقييم السلبي من الآخرين فينعكس ذلك أعراضاً جسدية كالتعرق، والارتجاف، والغثيان، والأرق وغيرها (عكاشه، 1998).

وجدير بالذكر أن هذه لمستويات مترابطة مع بعضها وظيفياً، فسلوكيات التجنب والهروب تقود الفرد إلى توقع التقييم السلبي وغير الحقيقي من قبل الآخرين، وبالتالي إرتفاع درجة الإثارة الجسدية لدى الفرد عند التعرض للمواقف الإجتماعية (Leary & Meadows, 1991).

5.3.1.2 تفسير النظريات للقلق الإجتماعي:

تباين علماء النفس في تفسير ظاهرة القلق الإجتماعي تبعاً للأسس النظرية التي إعتدوا عليها وفيما يلي عرض لهذه التفسيرات:

أ- النظرية السلوكية: السلوكيون أن الفرد يكتسب السلوكيات بما فيها القلق الإجتماعي من خلال الإرتباط الكلاسيكي بحيث يكون الإشراف من خلال إقتران موقف ما مع شيء مؤلم مما يؤدي إلى تجنب السلوك مستقبلاً، ومن هنا تفسر هذه

النظرية القلق والقلق الإجتماعي من خلال الطريقة التي يكتسب بها الفرد هذه الظاهرة، كما أنها تفسر هذه الظاهرة أحياناً من خلال إرجاعها إلى نقص المهارات الإجتماعية والتي تقود الفرد إلى تجنب الموقف نتيجة لعدم معرفته كيف يتصرف وعدم شعوره بالراحة مع الآخرين (الكتاني، 2004).

ب- **نظرية التحليل النفسي:** يرى فرويد مؤسس النظرية أن القلق عبارة عن حالة من الدفاع عن التوتر الناشئ عن صراعات نفسية لا شعورية بين الواقع والمثالية، وبالتالي يلجأ الفرد إلى التكيف المنحرف ليجابه صعوبات لم يستطع حلها من خلال الهروب من الموقف الخطر وتبني حالة جديدة ، ومن هنا فالقلق الإجتماعي يكون رمزاً لصعوبات التفاعل الإجتماعي في سن مبكرة تولدت فيها إستجابة الخوف نتيجة إزاحة مخاوف عامة إلى رمز يستطيع الفرد تجنبها بسهولة (رضوان، 2001).

ج- **النظرية البيولوجية:** تشير هذه النظرية إلى أثر العوامل الوراثية والجسمية في زيادة ظاهرة القلق الإجتماعي، حيث أن الصفات الوالدية المحددة ترتبط بتطور العديد من حالات المذابوف المرضية في أطفالهم، من خلال وجود الميل البيولوجي الذي يظهر في فترات لاحقة عندما يتعرض الفرد للإجراج الإجتماعي ويمر بتجارب مختلفة ومواقف متعددة تطور تركيزه على القلق في المواقف الإجتماعية (Andrea et al., 2005).

2.2 الدراسات السابقة:

يمكن تصنيف الدراسات السابقة حسب تناولها لمتغيرات الدراسة إلى أصناف:

1.2.2 دراسات تناولت تقدير الجسم ومتغير او أكثر من متغيرات الدراسة:

أجرى كاتزمان وديفز (Katzman & Davis, 1997) دراسة هدفت إلى البحث في تقدير الجسم وعلاقته بتقدير الذات والإكتئاب لدى عينة من طلبة جامعة (هونغ كونغ)، حيث تكونت عينة الدراسة من (309) طالباً وطالبة بواقع (123) ذكور و(186) إناث، وقد تم تطبيق مقياس تقدير الجسم المعد من قبل فرانزو وشايلد

(Franozi & Shield,1984)، ومقياس هدسون لتقدير الذات، ومقياس رادلف لالاكتئاب، وأظهرت النتائج وجود علاقة ارتباطية موجبة بين تقدير الجسم وتقدير الذات لدى الذكور والإناث، ووجود علاقة ارتباطية موجبة بين تقدير الجسم وتقدير الذات من جهة والاكتئاب من جهة أخرى.

وفي دراسة أجراها هنريكيوز وكالهن (Henriques & Calhoun, 1999) هدفت إلى دراسة الجنس والعرق على العلاقة بين تقدير الجسم وتقدير الذات ، حيث اشتملت عينة الدراسة على (395) من الذكور والإناث البالغين موزعين بحسب العرق (بيض وسود)، وقد تم تطبيق مقياس (Franozi & Shield, 1984) لتقدير الجسم، ومقياس روزنبرغ لتقدير الذات على عينة الدراسة بعد أن تم تقسيم أفرادها إلى أربع مجموعات بحسب الجنس والعرق، وأظهرت النتائج وجود أثر للجنس والعرق على العلاقة بين تقدير الجسم وتقدير الذات، كما أشارت إلى أن أعلى تقدير جسم كان لدى الذكور السود بينما كانت النساء البيض الأدنى في تقدير الجسم، كما أظهرت النتائج وجود ارتباط تقدير الجسم وتقدير الذات حيث كان الإرتباط الأقوى لدى الإناث ذوات البشرة البيضاء.

وفي دراسة أجراها مندلسون وماكلارين وجوفين وستيجر (Mendelson, McLaren, Gauvin & Steiger, 2001)، هدفت إلى تقصي العلاقة بين تقدير الذات وتقدير الجسم لدى عينة من طالبات الجامعة وعينة من المصابات بإضطرابات الأكل، حيث شملت العينة (103) من طالبات الجامعة، و (74) من المصابات بإضطرابات الأكل، وتم خلال الدراسة تطبيق مقياس مندلسون لتقدير الجسم لدى المراهقين والبالغين، ومقياس روزنبرغ لتقدير الذات، وأظهرت النتائج أن طالبات الجامعة حصلن على معدلات أعلى لتقدير الذات وتقدير الجسم، مما يشير إلى أن تدني تقدير الذات وتقدير الجسم يؤدي إلى زيادة إضطرابات الأكل لدى الأفراد.

2.2.2 دراسات تناولت تقدير الذات ومتغير او أكثر من متغيرات الدراسة:

من الدراسات التي تناولت تقدير الذات وعلاقته بمتغيرات أخرى دراسة أجراها أبو سعد (Abu Saad, 1999)، هدفت إلى معرفة العلاقة بين تقدير الذات والمستوى الدراسي، والتحصيل، والجنس، ومكان السكن (ريف، مدينة، بادية)، و شملت (60 طالباً) وطالبه من عرب إسرائيل من الصف الحادي عشر والثاني عشر، موزعين (988 من المدينة و 333 من القرى و 259 من البادية)، واستخدم الباحث اختبار روزنبرغ لتقدير الذات، حيث أشارت النتائج إلى وجود أثر لمكان السكن على تقدير الذات، إذ تبين أن مستوى تقدير الذات لدى طلبة المدن أعلى منه لدى طلبة الريف، وكان مستوى تقدير الذات لدى طلبة الريف أعلى منه لدى طلبة البادية، كما أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في تقدير الذات.

كما أجرى أزغي واکازي ودوغان وكوجو (Izgi, Akyiiz, Dogan, & Kugu, 2004) دراسة هدفت إلى بيان العلاقة بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي وصورة الجسم لدى عينة من طلاب الجامعة تكونت من (1003) طالب وطالبة، واستخدم في هذه الدراسة مقياس (روزنبرغ) لتقدير الذات، ومقياس القلق الاجتماعي، ومقياس تقدير الجسم، وقد توصلت الدراسة إلى أن تقدير الذات وتقدير صورة الجسم كان منخفضاً لدى الأشخاص الذين يعانون من زيادة ظاهرة القلق الاجتماعي.

كما أجرى بيلافوف وانجلون وبلیدسو (Pilafova, Angelone & Bledsoe, 2007) دراسة هدفت إلى فحص العلاقة بين تقدير الجسم وتقدير الذات والجنس لدى طلبة الجامعة، وقد تكونت عينة الدراسة من (72) طالب و (81) طالبة، وقد استخدم الباحثون مقياس مندلسون ومندلسون ووايت (Mendelson, Mendelson, & White, 2001) لتقدير الجسم، ومقياس روزنبرغ لتقدير الذات (Rosenberg, 1965)، وقد أظهرت النتائج وجود علاقة طردية دالة إحصائية بين تقدير الجسم وتقدير الذات، كما أظهرت أن الذكور أعلى في تقدير الجسم وتقدير الذات من الإناث.

3.2.2 دراسات تناولت القلق الإجتماعي ومتغير او أكثر من متغيرات الدراسة:

من هذه الدراسات دراسة أجراها كامل (2003) هدفت إلى التعرف على طبيعة العلاقة بين تقدير الذات والقلق الإجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع من ناحية، والتعرف على الفروق بين الجنسين في تقدير الذات والقلق الإجتماعي، وقد اشتملت عينة الدراسة على (100) طفل من الذكور والإناث، وتضمنت أدوات الدراسة مقياسي: تقدير الذات للأطفال والقلق الإجتماعي للأطفال وهما من إعداد الباحث، وقد اوضحت النتائج وجود علاقة إرتباطية سالبة بين تقدير الذات والقلق الإجتماعي لدى الأطفال ضعاف السمع من الجنسين، كما كشفت النتائج أيضاً عن وجود فروق بين الذكور والإناث في مستوى القلق الإجتماعي حيث كان القلق الاجتماعي أعلى لدى الإناث، كما أظهرت أن الذكور أكثر تقديراً لذواتهم من الإناث.

وفي دراسة أجرتها روستكس وهيوبلي وشان (Rusticus, Hubley, & Chan, 2005) هدفت إلى دراسة أثر الصورة المثالية التي تبرزها وسائل الإعلام على تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الإجتماعي لدى النساء البالغات، وقد اشتملت عينة الدراسة على (87) امرأة في الفئة العمرية من (18-39) سنة، و(81) تراوحت أعمارهن بين (40-65) سنة، وقد قامت الباحثات بعرض صور مثالية معروضة في المجالات على أفراد عينة الدراسة خلال فترات زمنية مختلفة تم بعدها تطبيق مقياس مندلسون ومندلسون ووايت (Mendelson, Mendelson & White, 2001)، ومقياس روزنبرغ لتقدير الذات (Rosenberg Self –Esteem Scale, 1965)، ومقياس ليري لقياس القلق الاجتماعي (Brief Fear of Negative Evaluation Scale, 1983)، وقد أشارت نتائج الدراسة إلى وجود أثر سلبي للصورة المثالية المقدمة من وسائل الإعلام على كل من تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي، بحيث انخفض تقدير الجسم وتقدير الذات وزاد القلق الاجتماعي، كما أظهرت أن هذا الأثر يقل مع التقدم في السن، فتقدير الجسم وتقدير الذات يكون منخفضاً لدى النساء الأصغر سناً بمقدار الابتعاد عن الصورة المثالية كما يكون القلق الاجتماعي أعلى لديهن.

وأجرت ملص (2007) دراسة هدفت إلى دراسة العلاقة بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي عينة من طلاب الجامعة الأردنية، حيث تكونت العينة من (944) طالباً وطالبة، واستخدمت خلالها مقياس تقدير الذات ومقياس القلق الاجتماعي وقد أشارت النتائج إلى أن درجة انتشار ظاهرة القلق الاجتماعي كانت أعلى لدى الطالبات، كما أظهرت النتائج وجود علاقة بين القلق الاجتماعي ومنطقة السكن حيث كانت أعلى نسبة لدى سكان المخيم ثم بدرجة أقل سكان القرية وكانت أدنى درجة لدى سكان المدينة، كما أظهرت النتائج وجود أثر لمنطقة السكن على القلق الاجتماعي، حيث كانت أعلى نسبة لسكان المدينة ثم القرية ثم المخيم، كما توصلت الدراسة إلى أن درجة تقدير الذات لدى الإناث أعلى من الذكور.

3.2 تعقيب على الدراسات السابقة:

نلاحظ من خلال سلتعراض الدراسات السابقة تداولها لمتغير او أكثر من متغيرات الدراسة، بحيث أظهرت نتائج بعض هذه الدراسات أن هناك عوامل مختلفة تؤثر على تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي كالثقافة، ومنطقة السكن، والجنس، والمرحلة العمرية.

وجدير بالذكر أن هذه الدراسات لم تتداول دراسة أثر منطقة السكن والجنس على متغيرات الدراسة في مرحلة المراهقة، مع أن نتائج بعضها قد أشار إلى أثر هذه العوامل بشكل منفصل، ومن هنا جاءت هذه الدراسة للمقارنة بين عينة من المراهقين باختلاف مناطق السكن والجنس وهل يؤثر هذان المتغيران على كل من تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي.

الفصل الثالث

طريقة البحث والإجراءات

يتضمن هذا الفصل: وصفاً لمجتمع الدراسة ، وعينتها، والأدوات المستخدمة فيها، وكيفية تقييم صدقها وثباتها، وإجراءات التطبيق والتصحيح، كما يتضمن وصفاً للمعالجات الإحصائية التي تم إتباعها للإجابة عن أسئلة الدراسة.

1.3 مجتمع الدراسة وعينتها:

يتكون مجتمع الدراسة من طلاب وطالبات الصف العاشر الأساسي والصف الأول الثانوي الأكاديمي المنتظمين على مقاعد الدراسة للعام الدراسي (2006/ 2007)، في محافظة العقبة بتوزيعها الجغرافي وفق مناطق السكن: (بادية، ريف، مدينة)، حيث تراوحت أعمارهم بين (15-17) سنة، وبلغ عددهم (3079) طالب وطالبة موزعين على مناطق البادية والريف والمدينة، ويبين الجدول رقم (1) توزيع أفراد مجتمع الدراسة في محافظة العقبة بحسب منطقة السكن والجنس.

جدول رقم (1)

توزيع أفراد مجتمع الدراسة بحسب منطقة السكن والمستوى التعليمي والجنس

المجموع	الصف العاشر		الصف الأول الثانوي		المستوى التعليمي منطقة السكن/ الجنس
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	
2488	714	799	373	602	المدينة
529	85	229	39	176	القرى
62	15	21	11	15	البادية (بيوت الشعر)
3079	814	1049	423	793	المجموع

وقد قام الباحث بإختيار عينة الدراسة بطريقتين:

- 1- تم أخذ جميع أفراد المجتمع في البادية بسبب قلة عددهم، حيث بلغ عددهم (62) طالب وطالبة، موزعين على (6 مدارس) للذكور بواقع (26 طالباً) و(7 مدارس) للإناث بواقع (36 طالبة)، حيث تم اعتبار الإقامة في بيت الشعر أساساً لاعتبار الطالب من البادية.

2- طريقة العينة العشوائية الطبقية العنقودية: تم استخدام هذه الطريقة في اختيار المدارس والطلبة الذين ستطبق عليهم الدراسة في المدينة والريف، حيث تم اختيار المدارس بطريقة عشوائية (باستخدام القرعة)، بعد أن حدد الباحث حجم العينة بواقع: (300 طالب وطالبة) من مدينة العقبة و (300 طالب وطالبة) من مدارس الريف، ثم قام الباحث باختيار الشعب في المدينة بطريقة عشوائية عنقودية مراعيًا تمثيلها لكلا الجنسين، وقد بلغ عدد أفراد عينة الدراسة ككل (662) بواقع (227) ذكور و (435) إناث، ويبين الجدول رقم (2) توزيع أفراد العينة بحسب منطقة السكن والجنس كما يوضح الجدول رقم (3) توزيع أفراد العينة على المدارس.

جدول رقم (2)

توزيع أفراد عينة الدراسة بحسب منطقة السكن والمستوى التعليمي والجنس

المجموع	الصف العاشر		الصف الاول الثانوي		المستوى التعليمي منطقة السكن / الجنس
	ذكور	إناث	ذكور	إناث	
300	86	97	45	72	المدينة
300	48	131	22	99	القرى
62	15	21	11	15	البادية (بيوت الشعر)
662	149	249	78	186	المجموع

جدول رقم (3)

توزيع أفراد العينة على المدارس

منطقة السكن / الجنس	اسم المدرسة	الصف العاشر	الاول ثانوي
المدينة / ذكور	عبد الله بن قيس الحارثي الأساسية	40	-
	الحسين بن علي الثانوية	46	-
	العقبة الثانوية الشاملة للبنين	-	45
	الهاشمية الثانوية للبنات	30	-
المدينة / إناث	زين الشرف الثانوية للبنات	30	-
	خوله بنت الازور الثانوية	37	-
	ذات الصواري الثانوية للبنات	-	35
	العقبة الثانوية الشاملة للبنات	-	37
الريف / ذكور	الراشدية الثانوية للبنين	31	7
	صلاح الدين الثانوية	2	3
	قريقرة الثانوية الشاملة للبنين	15	12
	القويرة الثانوية الشاملة للبنات	61	44
الريف / إناث	الديسة الثانوية الشاملة للبنات	30	26
	الراشدية الثانوية الشاملة للبنات	17	15
	الريشة الثانوية الشاملة للبنات	16	14
	قطر الأساسية للبنات	3	-
البادية / ذكور	رحمة الثانوية الشاملة للبنات	4	-
	فينان القديمة الأساسية للبنين	3	-
	صلاح الدين الثانوية	3	5
	قريقرة الثانوية الشاملة للبنين	2	-
البادية / إناث	ابوجعفر المنصور الثانوية الشاملة للبنين	5	6
	العباسية الأساسية المختلطة	1	-
	فينان الجديدة الأساسية للبنين	1	-
	الريشة الثانوية الشاملة للبنات	1	-
البادية / إناث	الصالحية الثانوية للبنات	4	2
	رحمة الثانوية الشاملة للبنات	3	-
	الحميمة الثانوية الشاملة للبنات	4	4
	قريقرة الثانوية الشاملة المختلطة	2	4
	قاع النقب الثانوية الشاملة للبنات	3	5
	بئر مذكور الأساسية للبنات	4	-

2.3 أدوات الدراسة:

تم استخدام ثلاثة مقاييس فيما يلي وصف لكل منها:

1.2.3 مقياس تقدير الجسم (Body-Esteem Scale for Adolescents and Adults):

وهو مقياس تقدير الجسم للمراهقين والبالغين ، الذي تم تطويره من قبل مندلسون ومندلسون ووايت (Mendelson, Mendelson, & White, 2001)، والذي جاء تطويراً للمقياس الذي تم وضعه من قبل الباحثين أنفسهم في الفترة ما بين (1993-1994)، وكان يهدف إلى قياس تقدير الجسم لدى الأطفال، فقام الباحثون بحذف فقرات وإضافة فقرات أخرى ، كما تم تغيير نسق الإجابة من إختياريين (نعم/لا) إلى مقياس (ليكرت) وفق تدرج من خمسة مستويات ليناسب قياس تقدير الجسم لدى المراهقين والبالغين (Mendelson et al., 2001) ويتضمن مقياس تقدير الجسم (BE) ثلاثة مجالات فرعية متوافقة بدرجة عالية هي:

1. الشعور العام حيال المظهر (BE- Apperance): وتقيسه الفقرات: (1، 6، 7، 9، 11، 13، 15، 17، 21، 23).
2. الرضا عن الوزن (BE- Weight): وتقيسه الفقرات: (3، 4، 8، 10، 16، 18، 19، 22).
3. الجاذبية الجسمية (BE- Attribution): وتقيسه الفقرات: (2، 5، 12، 14، 20).

ويتكون المقياس في صورته النهائية من (23 فقرة) حيث تم ترجمته وتعريبه ليتناسب مع البيئة الأردنية مع الحفاظ على الصورة الأصلية للمقياس.
صدق المقياس:

قام مندلسون ومندلسون ووايت بقياس الصدق التلازمي للمقياس من خلال مقارنة المقياس مع مقياس تقدير الذات لروزنبرغ، على افتراض أن تقدير الذات بشكل عام قد يكون مرتبطاً بالمشاعر العامة حول المظهر، حيث أشارت معاملات

الإرتباط بين مجالات المقياسين إلى وجود توافق ايجابي بين مقياس تقدير الجسم ومقياس تقدير الذات من حيث المظهر (Mendelson, et. al., 2001).

وفي الدراسة الحالية وللتأكد من صدق المقياس تم إستخدام صدق المحكمين ، حيث عرضت فقرات المقياس بعد ترجمته على سبعة من أعضاء هيئة التدريس في كلية العلوم التربوية والآداب بجامعة مؤتة، وجامعة الحسين بن طلال، وطلب إليهم الحكم على وضوح لغة الفقرات ودلالاتها على المعاني التي وضعت لقياسها ، ومدى صحة الترجمة ومناسبة الفقرات للمجتمع الأردني، وقد تم اعتماد زيادة نسبة اتفاق المحكمين عن (0.80) كمعيار لقبول الفقرة وتعديلها، وبعد الأخذ ب ملاحظات المحكمين تم اعتماد جميع فقرات المقياس لتحقيق معيار الاعتماد لكل منها.

كما تم حساب معامل إرتباط كل فقرة من فقراته مع الدرجة الكلية وذلك بعد الانتهاء من التطبيق، ويوضح الجدول رقم (4) معاملات إرتباط كل فقرة من فقرات مقياس تقدير الجسم مع الدرجة الكلية، وقد اعتمدت زيادة معامل الإرتباط عن (0.30) كمحك للإبقاء على الفقرة، وقنتر احت معاملات الإرتباط بين (0.31- 0.73)، بمتوسط حسابي (0.59)، مما يشير إلى إسهام كل فقرة من فقرات المقياس في الدرجة الكلية بشكل جيد.

جدول رقم (4)

معاملات ارتباط فقرات مقياس تقدير الجسم مع الدرجة الكلية للمقياس

الرقم	الفقرة	درجة الارتباط
1	أحب المنظر الذي أبدو به في الصور	0.44
2	يعتبرني الآخرون حسن المنظر	0.62
3	أنا فخور بجسمي	0.64
4	أنا منهمك بمحاولة تغيير وزني	0.48
5	أعتقد أن منظري سيساعدني في الحصول على وظيفة	0.31
6	أحب ما أرى عندما انظر لنفسي في المرآة	0.51
7	أرغب في تغيير أشياء كثيرة في منظري	0.52
8	أنا راضي عن وزني	0.67
9	أتمنى لو أنني كنت أبدو بشكل أفضل	0.44
10	أحب وزني كما هو الآن	0.66
11	أتمنى لو كان منظري كمنظر شخص آخر	0.55
12	الأشخاص في مثل سني يحبون منظري	0.60
13	منظري يشعرني بالانزعاج والقلق	0.70
14	منظري لطيف مثل معظم الناس	0.66
15	أنا سعيد جداً بسبب المنظر الذي أبدو به	0.72
16	أعتقد أن وزني مناسب لطولي	0.53
17	أشعر بالخجل من منظري	0.62
18	قياس وزني يشعرني بالإكتئاب	0.64
19	وزني يجعلني غير سعيد	0.69
20	منظري يساعدني في الحصول على إعجاب الجنس الآخر	0.49
21	أنا قلق بسبب منظري	0.66
22	أعتقد أن لدي جسم مناسب	0.73
23	منظري يبدو جميلاً كما أرغب أن يكون	0.73

ثبات المقياس:

استخدم مندلسون ومندلسون ووايت طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test & Retest) بفواصل زمني مقداره ثلاثة أشهر على ثلاث عينات فرعية من فئات عمرية متفاوتة، ويتكون كل منها من (97) طالب وطالبة، وتم تقسيم المقياس إلى ثلاثة مجالات فكانت نسبة التطابق عالية حيث كانت بالنسبة لتقدير الجسم من حيث : المظهر العام (0.89)، الرضا عن الوزن (0.92)، الجاذبية الجسمية (0.83)، كما كانت قيمة معامل الثبات للدرجة الكلية للمقياس بجميع مجالاته (0.88) (Mendelson et al., 2001).

ومن أجل التحقق من ثبات المقياس لعينة الدراسة الحالية تم استخدام طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (test & retest)، بفواصل زمني مقداره شهر حيث طبق المقياس على عينة مكونة من (40) طالباً وطالبة خارج عينة الدراسة، وكانت قيمة معامل الثبات للمقياس بجميع مجالاته (0.71) كما تم حساب معامل "كرونباخ ألفا" حيث بلغت قيمة معامل الثبات (0.91) مما يشير إلى توفر اتساق داخلي مرتفع للمقياس.

تصحيح مقياس تقدير الجسم:

يتم تصحيح المقياس بوضع وزن كل عبارة كما يلي: لا يحدث أبداً (0)، نادراً (1)، أحياناً (2)، غالباً (3)، دائماً (4)، في حين تصحح الفقرات التي تحمل الأرقام (4، 7، 9، 11، 13، 17، 18، 19، 21) في الاتجاه العكسي. وتتراوح درجات المقياس بين (0 - 92)، وتشير الدرجة المرتفعة إلى ارتفاع درجة تقدير الجسم لدى الفرد.

2.2.3 مقياس تقدير الذات (Self-Esteem Scale):

تم استخدام مقياس تقدير الذات الذي قام الدسوقي (2004) بتعريبه وتطويره اعتماداً على دليل تقدير الذات لهدسون (Hudson, 1994)، والذي يهدف إلى قياس المشكلات المتعلقة بتقدير الفرد لذاته، ويتكون بصورته المعربة من خمس وعشرين فقرة وفق تدرج من سبعة خيارات.

صدق مقياس تقدير الذات:

قام الدسوقي بحساب صدق المقياس بطريقتين:

أولاً: الصدق التلازمي:

وذلك باستخدام مقياس تقدير الذات للمراهقين والراشدين الذي أعده عادل محمد (1991) لحكم على صدق المقياس، بـ حيث قام بتزويد عينة مكونة من (50) طالب وطالبة من طلبة الجامعة بالمقياس الذي قام بتعريبه و تم قام بحساب معامل الارتباط بينهما حيث بلغ (0.92)، حيث تشير هذه القيمة إلى صدق تلازمي مرتفع.

ثانياً: الصدق التمييزي:

وذلك بتطبيق المقياس على (200) طالب وطالبة من طلبة الجامعة ، ثم حساب الدرجة التي حددت أعلى (0.27) وأدنى (0.27) من العينة وحساب قيمة ت حيث وجد أن الفروق بين الدرجتين دالة إحصائياً وبالتالي اعتماد هذه النتيجة كدالة على قدرة المقياس على التمييز بين الأشخاص ذوي تقدير الذات المرتفع والأشخاص ذوي تقدير الذات المنخفض (الدسوقي، 2004).

وللتحقق من صدق المقياس لعينة الدراسة الحالية تم حساب معامل ارتباط كل فقرة من فقراته مع الدرجة الكلية وذلك بعد الانتهاء من التطبيق، ويوضح الجدول رقم (5) معاملات ارتباط كل فقرة من الفقرات بالدرجة الكلية لمقياس تقدير الذات.

جدول رقم (5)

معاملات ارتباط فقرات مقياس تقدير الذات مع الدرجة الكلية للمقياس

الرقم	العبارة	درجة الارتباط
1	أشعر أن الآخرين لن يحبونني لو أدركوا أو عرفوا حقيقتي	0.39
2	أشعر أن الآخرين قادرين على التفاعل أو التواصل مع غيرهم بشكل أفضل مني	0.47
3	أشعر أنني شخص محبوب	0.62
4	عندما أكون مع الآخرين أشعر بأنهم سعداء بوجودي بينهم	0.61
5	أشعر أن الآخرين يرغبون في الحديث معي	0.52
6	أشعر أنني شخص كفء (متميز) للغاية	0.52
7	أشعر أنني أترك انطباعاً جيداً لدى الآخرين	0.50
8	أشعر أنني بحاجة إلى مزيد من الثقة بالنفس	0.39
9	عندما أكون مع الأعراب أشعر بالتوتر الشديد	0.31
10	أشعر أنني شخص ممل	0.55
11	أشعر أنني شخص غير محبوب	0.54
12	أشعر أن الآخرين يستمتعون بحياتهم أكثر مني	0.48
13	أشعر أنني أصيب بالملل	0.56
14	أعتقد أن أصدقائي يرون أنني شخص مرح	0.57
15	أشعر أن لدي إحساساً عالياً بالفكاهة والدعابة	0.44
16	أكون شديد الانتباه عندما أكون مع الأعراب	0.20
17	لو أنني مثل الآخرين لكانت حياتي أفضل من ذلك بكثير	0.49
18	أشعر أن الآخرين يقضون وقتاً طيباً عندما يكونون بصحبتني	0.53
19	أشعر أنني شخص غير مرغوب فيه عندما أفاعل مع الآخرين	0.47
20	أشعر أنني أعاني ضغوطاً نفسية أكثر من الآخرين	0.46
21	أشعر أنني شخص لطيف	0.52
22	أشعر أن الآخرين يحبوني كثيراً	0.65
23	أشعر أنني شخص مقبول من الآخرين	0.63
24	أخشى أن أشعر بالحمافة عند مواجهة الآخرين	0.49
25	أصدقائي يقدروني جيداً	0.60

يبين الجدول رقم (5) معاملات ارتباط كل فقرة من فقرات مقياس تقدير الذات

مع الدرجة الكلية وقد اعتمدت زيادة معامل الارتباط عن (0.30) كمحك للإبقاء

على الفقرة، وقد تم حذف الفقرة رقم (16) حيث كانت قيمة معامل ارتباطها (0.20) أما باقي الفقرات فقد تراوحت معاملات ارتباطها ما بين (0.31-0.65) بمتوسط حسابي (0.51)، مما يشير إلى إسهام بقية فقرات المقياس في الدرجة الكلية بشكل جيد وبالتالي الدلالة على صدق بناء المقياس.

ثبات مقياس تقدير الذات:

قام الدسوقي بحساب ثبات مقياس تقدير الذات بطريقة إعادة الاختبار، حيث تم تطبيق المقياس على (60) طالب وطالبة، ثم أعيد تطبيقه عليهم بعد شهر وكانت قيمة معامل الارتباط (0.87)، مما يشير إلى توفر شرط الثبات لهذا المقياس. وفي الدراسة الحالية تم التحقق من ثبات المقياس لعينة الدراسة، حيث تم استخدام طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (Test & Retest) بفواصل زمني مقداره شهر، حيث طبق المقياس على عينة مكونة من (40) طالباً وطالبة خارج عينة الدراسة وكان معامل الثبات (0.77)، كما تم حساب معامل "كرونباخ ألفا" حيث بلغت قيمة معامل الثبات (0.85)، مما يشير إلى توفر خاصية الاتساق الداخلي لهذا المقياس.

تصحيح مقياس تقدير الذات:

يتم تصحيح المقياس بوضع وزن كل عبارة كما يلي: أبدأً (1)، نادراً جداً (2)، قليل جداً (3)، أحياناً (4)، مرات كثيرة (5)، معظم الوقت (6)، كل الوقت (7)، وتصحح الفقرات التي تحمل الأرقام (3، 4، 5، 6، 7، 14، 15، 18، 21، 22، 23، 35) في الإتجاه العكسي، ويتم حساب العلامة النهائية لدرجة تقدير الذات لدى الفرد وفق الخطوات التالية:

- 1- حساب المجموع الكلي لعبارات المقياس.
- 2- طرح إجمالي عدد العبارات التي أجاب عنها المفحوص من الناتج في الخطوة السابقة للحصول على المجموع الكلي.
- 3- ضرب المجموع الكلي $\times 100$.
- 4- ضرب عدد العبارات التي أجاب عليها المفحوص $\times 7$.
- 5- تقسيم الخطوة رقم 3 على الخطوة رقم 4.

وتتراوح درجات المقياس بين (0 - 100)، وتشير الدرجة المرتفعة إلى تدني مستوى تقدير الذات لدى الفرد.

3.2.3 مقياس القلق الإجتماعي (Social Anxiety Scale):

وهو المقياس الذي أعده ليووتر (Liebowitz, 1987) لقياس القلق الإجتماعي، وقام أبو جدي (2004) بتقنيه على البيئة الأردنية، واستخراج أدلة صدقه وثباته، وحذف الفقرات غير المناسبة للمجتمع الأردني، حيث تكونت الصورة النهائية من (18) فقرة.

كما قامت ملص (2007) بإجراء تحليل عاملي لفقرات المقياس لمعرفة الأبعاد التي يقيسها المقياس باستخدام أسلوب تحليل المكونات الأساسية بإدارة المحاور المتعامدة (Principle component analysis with varimax rotation)، حيث نتج عن التحليل وضع الفقرات (4، 5، 9، 12، 13، 14، 16) تحت عامل واحد يقيس الخوف من مواقف الأداء، أما الفقرات (1، 2، 3، 6، 11، 15) التي تقيس الخوف من مواقف التفاعل الإجتماعي، وتقيس الفقرات (8، 10، 17، 18) العامل الثالث وهو تجنب الأداء في المواقف الإجتماعية.

صدق مقياس القلق الإجتماعي:

قام أبو جدي (2004) بعرض المقياس على عشرة محكمين، واعتمد معيار زيادة نسبة اتفاق المحكمي عن (0.80) لقبول الفقرة أو تعديلها، وبعد الأخذ بملاحظات المحكمين تم حذف (6) فقرات التي رأى المحكمون عدم مناسبتها لقياس القلق الإجتماعي في الأردن، ووضع أبودي مقابل كل موقف تدريج رباعي : (شديد، متوسط، قليل، لا يسبب) للتعبير عن مدى إحساس الفرد تجاه كل فقرة، كما قام أبوجدي بحساب معاملات ارتباط الفقرة مع الدرجة الكلية للمقياس من خلال تطبيقه على عينة مكونة من (100) طالبا وطالبة من خارج عينة الدراسة، وكانت معاملات ارتباط الفقرات مع الدرجة الكلية تتراوح بين (0.35-0.73) بوسيط (0.63)، مما يشير إلى أن جميع الفقرات تسهم في الدرجة الكلية للمقياس بشكل مقبول، وأن جميع فقرات المقياس تساهم في قياس القلق الإجتماعي مما يشير إلى

صدق بناء المقياس، وفي دراسة ملص قامت الباحثة بحساب صدق المقياس لعينة من الدراسة بقياس معامل ارتباط كل فقرة من فقراته مع الدرجة الكلية، وقد اعتمدت زيادة معامل الارتباط عن (0.30) كمحك للإبقاء على الفقرة، ولذلك قامت ملص بحذف الفقرة رقم (10)، حيث أن قيمة ارتباطها كانت (0.12) أما باقي الفقرات فقد تراوحت معاملات ارتباطها ما بين (0.43-0.64) بمتوسط (0.53)، مما يشير إلى أن هذه الفقرات تسهم في الدرجة الكلية للمقياس بشكل فعال وان جميع فقرات المقياس تقيس الخاصية نفسها، مما يؤكد صدق بناء المقياس (ملص، 2007).

وللتحقق من صدق المقياس لعينة الدراسة الحالية تم قياس معامل ارتباط كل فقرة من فقراته مع الدرجة الكلية ، ويوضح الجدول رقم (6) معاملات ارتباط كل فقرة بالدرجة الكلية لمقياس القلق الاجتماعي.

جدول رقم (6)

معاملات ارتباط فقرات مقياس القلق الاجتماعي مع الدرجة الكلية للمقياس

الرقم	الفقرة	درجة الارتباط
1	التحدث بالهاتف العمومي اوالنقل في الأماكن العامة	0.43
2	الاشتراك في النقاش ضمن مجموعة صغيرة	0.45
3	تناول الطعام في الأماكن العامة	0.52
4	التحدث مع الأفراد ذوي السلطة	0.57
5	التحدث أمام مجموعة من الأفراد	0.56
6	الذهاب إلى الحفلات التي تدعى إليها	0.48
7	القيام بأعمال أثناء مراقبة او ملاحظة الآخرين لك	0.50
8	المبادرة للاتصال بشخص للمرة الاولى إذا كنت لا تعرفه	0.47
9	مقابلة الغرباء	0.52
10	إستخدام الحمامات العامة	0.32
11	الدخول إلى الغرف التي يوجد بها آخرون مثل (غرفة انتظار عند طبيب)	0.53
12	إلقاء قصيدة او سرد قصة أمام الآخرين	0.56
13	المشاركة في إبداء الملاحظات او التعليقات أثناء ألقاء المدرس للمحاضرة	0.51
14	التعبير عن رأيك أثناء الحديث أمام أشخاص لا تعرفهم	0.60
15	النظر إلى الأشخاص الذين تعرفهم أثناء الحديث إليهم	0.47
16	القراءة أمام مجموعة من الناس	0.58
17	إرجاع المشتريات إلى المحل الذي اشتريتها منه إذا لم تعجبك	0.42
18	مقاومة ضغط البائع عند محاولته بيعك بضاعة غير مقتنع بها	0.40

يبين الجدول رقم (6) معامل ارتباط كل فقرة من فقرات مقياس القلق الاجتماعي مع الدرجة الكلية وقد اعتمدت زيادة معامل الارتباط عن (0.30) كمحك للبقاء على الفقرة، و تراوحت معاملات الارتباط بين (0.32-0.60) بمتوسط حسابي (0.49)، مما يشير إلى إسهام كل فقرة من فقرات المقياس في الدرجة الكلية بشكل جيد.

ثبات مقياس القلق الاجتماعي:

قام أبو جدي (2004) بالتحقق من ثبات المقياس بحساب معامل الاتساق الداخلي للمقياس باستخدام معادلة "كرونباخ ألفا"، وذلك من خلال تطبيق المقياس على عينة مكونة من (100) طالب وطالبة من خارج عينة الدراسة، حيث بلغ معامل الاتساق الداخلي للمقياس (0.92)، مما يشير إلى أن المقياس يتمتع بدلالات ثبات مرتفعة يمكن الاعتماد عليها.

كما قامت ملص (2007) بالتحقق من ثبات المقياس بحساب معامل الاتساق الداخلي للمقياس باستخدام معادلة "كرونباخ ألفا" حيث بلغت قيمة معامل الثبات (0.88)، مما يشير إلى توفر اتساق داخلي جيد للمقياس.

وفي الدراسة الحالية تم التحقق من ثبات المقياس لعينة الدراسة الحالية ، حيث تم استخدام طريقة الاختبار وإعادة الاختبار (test & retest) بفواصل زمني مقداره شهر حيث طبق المقياس على عينة مكونة من (40) طالباً وطالبة خارج عينة الدراسة، وكانت قيمة معامل الثبات (0.82) كما تم حساب معامل "كرونباخ ألفا" حيث بلغت قيمة معامل الثبات (0.84) مما يشير إلى توفر اتساق داخلي جيد.

تصحيح مقياس القلق الاجتماعي:

يتم تصحيح المقياس بإعطاء وزن لكل عبارة للتعبير عن درجة القلق التي يسببها الموقوف وفقاً للتدرج التالي : شديدة (4)، متوسطة (3)، قليلة (2)، لا يسبب (1)، وتتراوح درجات المقياس بين (18 - 72)؛ بحيث تشير الدرجة المرتفعة إلى ارتفاع القلق الاجتماعي لدى الفرد.

3.3 إجراءات التطبيق:

إشتملت الاستبانة التي تم توزيعها على عينة الدراسة على أربع صفحات، إحتوت الصفحة الاولى على المعلومات المتعلقة بال جنس ومكان السكن وتعليمات الإجابة، بينما إحتوت الصفحات الأخرى على المقاييس المستخدمة في الدراسة والتي تم وضعها بطريقة غير منتظمة لتجنب أثر الترتيب، ثم قام الباحث بتوزيع الاستبانة على أفراد العينة، ثم القيام بإجراءات التصحيح.

الفصل الرابع

عرض النتائج

هدفت الدراسة الحالية إلى دراسة تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من المراهقين في البادية والريف والمدينة في محافظة العقبة - دراسة مقارنة، وذلك لمعرفة أثر اختلاف منطقة السكن والجنس على هذه المتغيرات.

ويتناول هذا الفصل عرضاً للنتائج التي توصلت لها الدراسة حسب أسئلتها:

1.4 النتائج المتعلقة بأسئلة الدراسة:

1.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الأول:

السؤال الأول: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$)

في درجة تقدير الجسم عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟

وللإجابة عن هذا السؤال تم أولاً حساب الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات أفراد العينة على مقياس تقدير الجسم، ويبين الجدول رقم (7) متوسطات نتائج أداء أفراد العينة على مقياس تقدير الجسم.

جدول رقم (7)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية (بين قوسين) لمقياس تقدير الجسم

لأفراد العينة موزعة حسب منطقة السكن والجنس

منطقة السكن	الجنس	الوسط الحسابي	
البادية	ذكور	60.6	(11.2)
	إناث	64.5	(14.3)
الريف	ذكور	66.9	(11.3)
	إناث	62.8	(21.6)
المدينة	ذكور	61.8	(16.3)
	إناث	66.1	(15.4)

يبين الجدول رقم (7) متوسطات نتائج أداء أفراد العينة على مقياس تقدير الجسم، ويلاحظ أن أعلى درجة لتقدير الجسم كانت لدى ذكور الريف، تلاهم إناث المدينة، فإناث البادية، ثم إناث الريف، ثم ذكور المدينة، ثم أخيراً ذكور البادية، ويشار إلى أنه كلما ارتفعت درجة تقدير الجسم اثار ذلك أن الشخص يقدر جسمه بصورة أفضل.

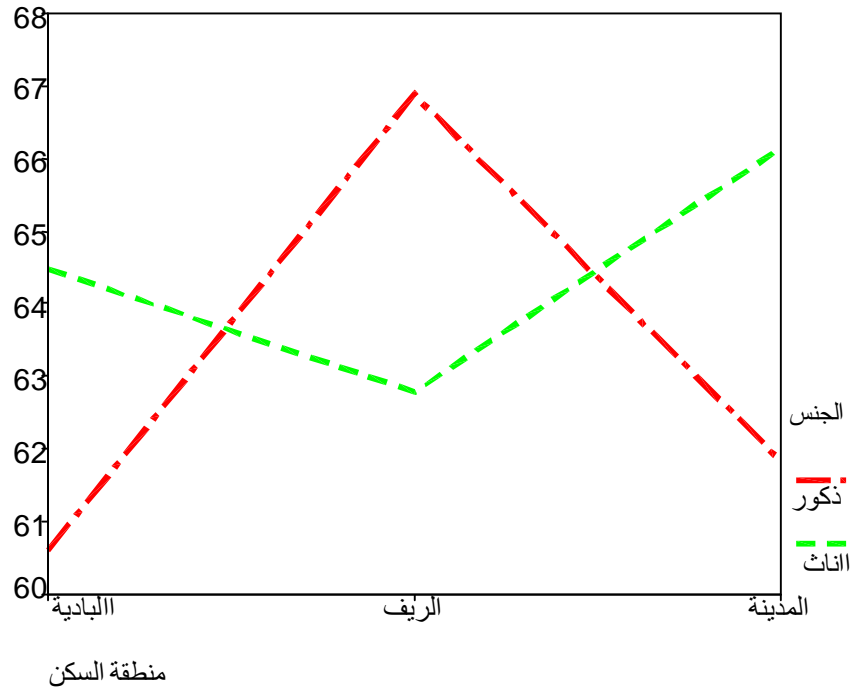
ولمعرفة ما إذا كان هناك أثر لمنطقة السكن والجنس أو التفاعل بينهما على تقدير الجسم، تم استخدام المعالجة الإحصائية تحليل التباين الثنائي (Two-Way ANOVA)، على اعتبار أن منطقة السكن والجنس متغيران مستقلان وتقدير الجسم متغير تابع، ويبين الجدول رقم (8) نتائج تحليل التباين الثنائي.

جدول رقم (8)

نتائج تحليل التباين الثنائي لأثر منطقة السكن والجنس على تقدير الجسم

المصدر	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
منطقة السكن	264.4	2	132.2	0.443	0.649
الجنس	167.5	1	167.5	0.548	0.459
الجنس × منطقة السكن	2322	2	1161	3.799	0.023
الخطأ	200487	656	305.6		
المجموع	2905821	662			
المجموع المصحح	203093.8	661			

يظهر من الجدول رقم (8) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الجسم عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) تعود لمنطقة السكن أو الجنس حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة لمنطقة السكن (0.443) بدلالة (0.649)، كما بلغت قيمة (ف) المحسوبة للجنس (0.548) بدلالة (0.459) وهذه القيم غير دالة إحصائية، في حين توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الجسم عند مستوى الدلالة ($\alpha \geq 0.05$) عزى للتفاعل بين منطقة السكن والجنس، حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة (3.799) بدلالة (0.023)، وهي قيمة دالة إحصائية ويوضح الشكل رقم (1) أثر التفاعل بين منطقة السكن والجنس.



شكل رقم (1)

تقدير الجسم الناتج عن التفاعل بين منطقة السكن والجنس

ويظهر من الشكل رقم (1) أثر التفاعل بين منطقة السكن والجنس على تقدير الجسم، حيث يظهر أن أعلى مستوى للتفاعل كان لدى ذكور الريف، في حين كان أدنى مستوى لدى ذكور البادية.

2.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

السؤال الثاني: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة $\alpha \geq 0.05$ في درجة تقدير الذات عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية ، ريف ، مدينة) والجنس؟

وللإجابة عن هذا السؤال تم أولاً حساب الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات أفراد العينة على مقياس تقدير الذات، ويبين الجدول رقم (9) متوسطات نتائج أداء أفراد العينة على مقياس تقدير الذات.

جدول رقم (9)

المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية (بين قوسين) لمقياس تقدير الذات

لأفراد العينة موزعة حسب منطقة السكن والجنس

منطقة السكن	الجنس	الوسط الحسابي	
البادية	ذكور	31.3	(9.9)
	إناث	25.6	(11.6)
الريف	ذكور	24.6	(10.2)
	إناث	28.3	(12.1)
المدينة	ذكور	28.0	(10.1)
	إناث	24.3	(11.5)

يبين الجدول رقم (9) متوسطات نتائج أداء أفراد العينة على مقياس تقدير الذات، حيث يلاحظ أن أعلى درجة لتقدير الذات كانت لدى ذكور البادية، تلاهم إناث الريف، ثم ذكور المدينة، فإناث البادية، ثم ذكور الريف، ثم أخيراً إناث المدينة، ويشار إلى أن إرتفاع درجة تقدير الذات على المقياس يعد مؤشراً على انخفاض تقدير الذات.

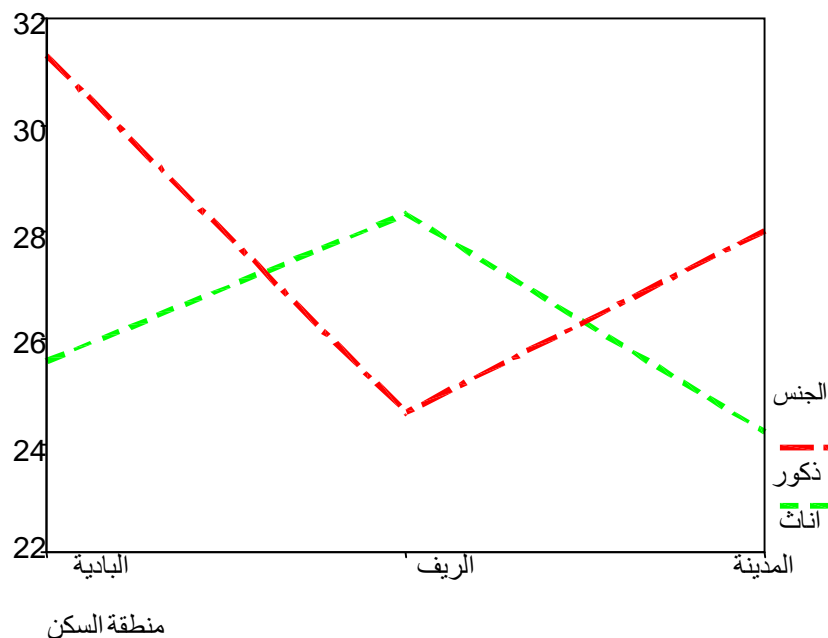
معروفة ما إذا كان هناك أثر لمنطقة السكن والجنس أو التفاعل بينهما على تقدير الذات تم استخدام المعالجة الإحصائية تحليل التباين الثنائي (Two-Way ANOVA) على إعتبار أن منطقة السكن والجنس متغيران مستقلان وتقدير الذات متغير تابع، ويبين الجدول رقم (10) نتائج تحليل التباين الثنائي.

جدول رقم (10)

نتائج تحليل التباين الثنائي لأثر منطقة السكن والجنس على تقدير الذات

المصدر	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
منطقة السكن	266.3	2	133.2	1.044	0.352
الجنس	338.9	1	338.9	2.658	0.103
الجنس×منطقة السكن	2100.2	2	1050.1	8.236	0.000
الخطأ	83636.4	656	127.5		
المجموع	562155	662			
المجموع المصحح	86390.6	661			

ويظهر من الجدول رقم (10) عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) تعود لمنطقة السكن أو الجنس، حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة لمنطقة السكن (1.044) بدلالة (0.352)، كما بلغت قيمة (ف) المحسوبة للجنس (2.658) بدلالة (0.103) وهذه القيم غير دالة إحصائياً، في حين توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$)، تعزى للتفاعل بين منطقة السكن والجنس، حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة (8.236) بدلالة (0.00)، وهي قيمة دالة إحصائياً، ويوضح الشكل رقم (2) أثر التفاعل بين منطقة السكن والجنس.



شكل رقم (2)

تقدير الذات الناتج عن التفاعل بين منطقة السكن والجنس

ويظهر من الشكل رقم (2) أن أعلى متوسط سكان لدى ذكور البادية، في حين كان أدنى متوسط لدى إناث المدينة.

3.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

السؤال الثالث: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة $\alpha \geq 0.05$ في درجة القلق الاجتماعي عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟
وللإجابة عن هذا السؤال تم أولاً حساب الأوساط الحسابية والانحرافات المعيارية لدرجات أفراد العينة على مقياس القلق الاجتماعي، ويبين الجدول رقم (11) متوسطات نتائج أداء أفراد العينة على مقياس القلق الاجتماعي.
يبين الجدول رقم (11) متوسطات نتائج أداء أفراد العينة على مقياس القلق الاجتماعي.

جدول رقم (11)

المتوسطات الحسابية والانحرافات المعيارية (بين قوسين) لمقياس القلق الاجتماعي لأفراد العينة موزعة حسب منطقة السكن والجنس

منطقة السكن	الجنس	الوسط الحسابي	
البادية	ذكور	36.1	(9.2)
	إناث	41.3	(11.2)
الريف	ذكور	37.1	(8.6)
	إناث	38.6	(9.6)
المدينة	ذكور	40	(9.6)
	إناث	42	(10.4)

ويلاحظ أن أعلى درجة للقلق الاجتماعي كانت لدى إناث المدينة، تلاهم إناث البادية، ثم ذكور المدينة، فإناث الريف، ثم ذكور الريف، ثم أخيراً إناث البادية، ويشار إلى أن ارتفاع درجة القلق الاجتماعي يعد مؤشراً على أن الشخص يعاني من القلق الاجتماعي بصورة أكبر. وللإجابة عن السؤال الثالث تم استخدام المعالجة الإحصائية تحليل التباين الثنائي (Two-Way ANOVA) على اعتبار أن منطقة السكن والجنس متغيران مستقلان والقلق الاجتماعي متغير تابع، ويبين الجدول رقم (12) نتائج تحليل التباين الثنائي.

جدول رقم (12)

نتائج تحليل التباين الثنائي لأثر منطقة السكن والجنس على القلق الاجتماعي

المصدر	مجموع المربعات	درجات الحرية	متوسط المربعات	قيمة ف	مستوى الدلالة
منطقة السكن	1263.4	2	631.7	6.585	0.001
الجنس	774	1	774	8.069	0.005
الجنس × منطقة السكن	170.9	2	85.5	0.891	0.411
الخطأ	62929.7	656	95.9		
المجموع	1103504	662			
المجموع المصحح	65001.9	661			

يشير الجدول رقم (12) إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في القلق الاجتماعي تعزى لمنطقة السكن حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة (6.585) بدلالة (0.001)، وهي قيمة دالة إحصائية، كما يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) تعزى للجنس حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة (8.069) بدلالة (0.05)، وهي قيمة دالة إحصائية كذلك .

كما يتبين من الجدول أنه لا يوجد فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) تعزى للتفاعل بين الجنس ومنطقة السكن، حيث بلغت قيمة (ف) المحسوبة (0.891) بدلالة (0.411)، وهي قيمة غير دالة إحصائية.

وللكشف عن دلالة الفرق حسب منطقة السكن تم استخدام اختبار شافية (Scheffe) وفقاً لما هو موضح في الجدول رقم (13).

جدول رقم (13)

نتائج اختبار شافية (Scheffe) لاختبار الفروق في القلق الاجتماعي تبعاً لمنطقة السكن

منطقة السكن	بادية (39.104)	ريف (38.230)	مدينة (41.088)
بادية (39.104)	—	0.847	-1.983
ريف (38.230)	—	—	—
مدينة (41.088)	—	2.858*	—

* ذات دلالة إحصائية عند مستوى دلالة ($0.05 = \alpha$)

تشير نتائج اختبار شافيه (Scheffe) إلى أنَّ القلق الاجتماعي أعلى لدى سكان المدينة من سكان الريف حيث بلغ فرق المتوسطات (2.858)، وهو فرق دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.05$)، وهذا يعني أنَّ القلق الاجتماعي أعلى لدى سكان المدينة من سكان الريف ، بينما لم تكن هناك فروق ذات دلالة إحصائية بين سكان البادية وسكان الريف، وكذلك لم يكن هناك فروق دالة إحصائية بين سكان البادية وسكان المدينة، وبالتالي يكون القلق الاجتماعي الأعلى لدى سكان المدينة. ولمعرفة الفروق حسب متغير الجنس وبالنظر إلى جدول رقم (14) لاحظ أن متوسط عينة الإناث أعلى من متوسط عينة الذكور ، وبالتالي فإن درجة القلق الاجتماعي لدى الإناث أعلى منها لدى الذكور.

جدول رقم (14)

المتوسطات الحسابية والإنحرافات المعيارية (بين قوسين) للقلق الاجتماعي حسب

الجنس

الجنس	عينة الدراسة	الوسط الحسابي
ذكور	227	38.6 (9.3)
إناث	435	40.1 (10.2)

4.1.4 عرض النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

السؤال الرابع: هل هناك علاقة ارتباطية بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق

الاجتماعي لدى أفراد عينة الدراسة؟

للإجابة على هذا السؤال تم استخراج معامل الارتباط (بيرسون) بين متغيرات الدراسة عند مجموعات الدراسة حسب منطقة السكن وبحسب الجنس. ويبين الجدول رقم (15) معاملات الارتباط بحسب منطقة السكن.

جدول رقم (15)

معاملات الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي
بحسب منطقة السكن

المقياس	تقدير الذات	القلق الاجتماعي
تقدير الجسم	البادية	* -0.660
	الريف	* -0.381
	المدينة	* -0.503
تقدير الذات	البادية	* 0.365
	الريف	* 0.213
	المدينة	* 0.332

* معامل الارتباط دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$)

يلاحظ من خلال النظر إلى الجدول رقم (15) ما يلي:

1- وجود ارتباط سالب دال إحصائياً بين تقدير الجسم وتقدير الذات لدى سكان البادية والريف والمدينة، والعلاقة السالبة بين تقدير الجسم وتقدير الذات تعني أنه كلما ارتفع تقدير الجسم زاد تقدير الذات لأن انخفاض درجة تقدير الذات على المقياس يشير إلى ارتفاع تقدير الذات لدى الفرد، وقد كان أعلى معامل ارتباط لدى سكان البادية، تلاهم سكان المدينة، ثم سكان الريف. وأشارت نتائج تحليل زاي الفشرية (Z Fisher) إلى وجود فرق في الارتباطات في العلاقة بين تقدير الجسم وتقدير الذات، حيث كانت دلالة الفروق لقوة العلاقة لدى سكان البادية هي الأعلى مقارنة مع سكان الريف والمدينة، بينما لم يشر التحليل إلى وجود دلالة معنوية للفرق في العلاقة بين تقدير الجسم وتقدير الذات بين سكان الريف وسكان المدينة وإن كانت معاملات الارتباط تشير إلى أن معامل الارتباط لدى سكان المدينة أعلى منه لدى سكان الريف.

2- وجود ارتباط سالب دال إحصائياً بين تقدير الجسم والقلق الاجتماعي لدى كل من سكان البادية و سكان المدينة بينما لا توجد دلالة إحصائية لدى سكان الريف، وقد كان معامل الارتباط لدى سكان البادية أعلى منه لدى سكان المدينة بالرغم من أن الفرق بين معاملي الارتباط غير معنوي.

3- وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى سكان البادية والريف والمدينة حيث كان أعلى معامل ارتباط لدى سكان البادية لاهم سكان المدينة ثم سكان الريف بالرغم من أن الفرق بين معاملي الارتباط غير معنوي، ويشار إلى أن العلاقة الموجبة تعني أنه كلما انخفض تقدير الذات زاد القلق الاجتماعي لأنه وبحسب المقياس المستخدم لتقدير الذات كلما ارتفعت الدرجة انخفض تقدير الذات لدى الفرد.

أما بالنسبة لمعاملات الارتباط بحسب الجنس فيوضحها الجدول رقم (16)

جدول رقم (16)

معاملات الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي

بحسب الجنس

المقياس	تقدير الذات	القلق الاجتماعي
تقدير الجسم	ذكور * - 0.405	* - 0.193
	إناث * - 0.461	* - 0.225
تقدير الذات	ذكور	0.128
	إناث	0.330*

* معامل الارتباط دال إحصائياً عند مستوى الدلالة ($\alpha = 0.01$)

ويلاحظ من خلال النظر إلى جدول رقم (16) ما يلي:

1- وجود ارتباط سلبي دال إحصائياً بين تقدير الجسم وتقدير الذات لدى كل من الذكور والإناث وقد كان معامل الارتباط لدى الإناث أعلى منه لدى الذكور بالرغم من أن الفرق بين معاملي الارتباط غير معنوي، ويشار إلى أن العلاقة السالبة بين تقدير الجسم وتقدير الذات تعني أنه كلما ارتفع تقدير الجسم زاد تقدير الذات لأن انخفاض درجة تقدير الذات على المقياس يشير إلى ارتفاع تقدير الذات لدى الفرد.

2- وجود ارتباط سلبي دال إحصائياً بين تقدير الجسم والقلق الاجتماعي لدى كل من الذكور والإناث وقد كان معامل الارتباط لدى الإناث أعلى منه لدى الذكور بالرغم من أن الفرق بين معاملي الارتباط غير معنوي.

3- وجود ارتباط موجب دال إحصائياً بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى الإناث في حين لا يوجد ارتباط دال لدى الذكور، ويشار إلى أن العلاقة الموجبة بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي تعني أنه كلما ارتفعت درجة تقدير الذات على المقياس زاد القلق الاجتماعي وارتفاع درجة تقدير الذات على المقياس يشير إلى انخفاض تقدير الذات لدى الفرد ، وبالتالي تكون العلاقة الموجبة (كلما ارتفع تقدير الذات قل القلق الاجتماعي لدى الفرد) .

ويمكن تلخيص نتائج الدراسة الحالية بالنقاط التالية:

1- عدم وجود أثر لمنطقة السكن والجنس على كل من متغيري تقدير الجسم وتقدير الذات.

2- وجود أثر لمنطقة السكن على متغير القلق الاجتماعي حيث كانت درجة الطلبة في المدينة أعلى منهم في الريف، بينما لم تكن هناك فروق بين الطلبة في البادية والمدينة أو بينهم في البادية والريف، وكذلك وجود أثر لمنطقة السكن على متغير القلق الاجتماعي حيث كانت درجة الإناث أعلى من الذكور.

3- وجود أثر للتفاعل بين منطقة السكن والجنس في تقدير الجسم حيث كانت أعلى درجة لتقدير الجسم لدى ذكور الريف وأدنى درجة لدى ذكور البادية.

4- وجود أثر للتفاعل بين منطقة السكن والجنس في تقدير الذات، حيث كانت أعلى درجة لتقدير الذات على المقياس لدى ذكور البادية و أدنى درجة إناث المدينة، ويشار إلى أن ارتفاع درجة تقدير الذات على المقياس يعد مؤشراً على انخفاض تقدير الذات لدى الفرد.

5- وجود علاقة ارتباط سلبية بين تقدير الجسم وتقدير الذات تبعاً لمنطقة السكن ولدى كلا الجنسين، وكذلك وجود علاقة ارتباطية سلبية بين تقدير الجسم والقلق الاجتماعي لدى سكان البادية والمدينة ولدى كلا الجنسين، ووجود علاقة ارتباطية موجبة بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي تبعاً لمنطقة السكن لدى الإناث دون الذكور.

الفصل الخامس

مناقشة النتائج والتوصيات

1.5 الخاتمة:

هدفت هذه الدراسة إلى مقارنة درجات تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الإجتماعي عينة من المراهقين في محافظة العقبة ، بإختلاف منطقة السكن في البادية والريف والمدينة حيث تم تطبيق ثلاثة مقاييس ع لى أفراد العينة هي : مقياس تقدير الجسم ، مقياس تقدير الذات ، ومقياس القلق الإجتماعي، بعد التأكد من صدق وثبات كل منها، وفيما يلي مناقشة النتائج التي توصلت إليها الدراسة حسب ترتيب أسئلتها.

2.5 مناقشة النتائج:

1.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الاول:

السؤال الاول: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في درجة تقدير الجسم عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟

أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الجسم لمنطقة السكن أو الجنس، في حين توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الجسم تعزى لتفاعل بين منطقة السكن والجنس وان هذه الفروق تعود لصالح الذكور في الريف، تلاهم إناث المدينة، فإناث البادية، ثم إناث الريف، ثم ذكور المدينة، في حين كان أقل متوسط لدى ذكور البادية.

ويمكن أن يعزى إرتفاع تقدير الجسم لدى ذكور الريف إلى طبيعة الحياة الريفية التي تختلف عنها في البادية والمدينة من حيث الأعمال المطلوبة من الفرد ، حيث أن أقرانهم في المدينة لهم إهتماماتهم الواسعة بسبب توفر أماكن التسلية والترفيه التي قد تشغل أحدهم عن تركيز الإهتمام على جسمه، وهذا ما يفتقده أهل الريف في أغلب الأحيان، فينصب إهتمام المراهق الذكر في الريف حول مظهره وجسمه، في

حين أن أقرانهم في البادية لهم أعمالهم ومشاكلهم الكثيرة التي تجعل الإهتمام بالجسد أمر ثانوي، وهذا ما يفسر تدني تقدير الجسم لديهم مقارنة مع بقية الفئات. وقد يفسر إرتفاع تقدير الجسم لدى إناث المدينة مقارنة مع إناث البادية والريف لإعتبارات ثقافية حيث يتم التعامل مع الفتاة في المدينة في الغالب بقدر من توزيع المهام، بحيث يكون إهتمام الأهل منصباً على تعليمها وعدم تكليفها بمهام أخرى مما يجعلها أكثر إهتماماً وتقديراً لجسمها، في حين تتشغل الفتاة في البادية والريف بأعمال المنزل حيث يعتمد على الفتاة في جميع أعمال المنزل بما في ذلك خدمة أشقائها الذكور.

وقد تعارضت نتائج هذه الدراسة من ناحية عدم وجود أثر للجنس في تقدير الجسم مع الكثير من الدراسات السابقة التي أشارت إلى وجود هذا الأثر، ومنها دراسة هنريكيوز وكالهن (Henriques & Calhoun, 1999) التي أشارت إلى وجود أثر لصالح الذكور البالغين، ودراسة بيلافوف وآخرون (Pilafova et al., 2007) التي أشارت أن الذكور من طلبة الجامعة أعلى في تقدير الجسم من الإناث، وقد يعود ذلك إلهور الثقافة السائدة في المجتمع و أثرها في درجة تقدير الجسم، حيث أن المجتمع الغربي يعطي اهتماماً للفرد بصورته الذاتية ، ويتم تقييم الفرد من خلال شخصيته ومظهره والكثير من المعايير الفردية الأخرى (Cash, 1990)، فتبرز أهمية الجسم كعنصر من عناصر التقييم خصوصاً للإناث بحيث يخضع موضوع تقييم الآخرين لها لمعايير الجمال والإناقة والمظهر، مما يجعل إهتمامها بهذا الجانب أكبر، وبالتالي عدم الرضا عن بعض الجوانب الجسمية مقارنة مع المثال الجسدي الذي يطرحه المجتمع، بينما في المجتمع العربي فإن الثقافة السائدة تركز في تقييم الفرد على الجوانب الأخلاقية و الإجتماعية أكثر من تركيزها على الجانب الجسدي ، الذي ينظر إليه في هذه الثقافة على أنه منحة إلهية من الله تعالى ينبغي الرضا بها ويستوي في ذلك الذكور والإناث.

2.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الثاني:

السؤال الثاني: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$)

في درجة تقدير الذات عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن

(بادية ، ريف ، مدينة) والجنس؟

أظهرت النتائج عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات تعود لمنطقة السكن أو الجنس في حين توجد فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات تعزى للتفاعل بين منطقة السكن والجنس، حيث كانت أعلى درجة لتقدير الذات على المقياس لدى ذكور البادية، تلاهم إناث الريف، ثم ذكور المدينة، وإناث البادية، ثم ذكور الريف، ثم أخيراً إناث المدينة، ويشار إلى أن ارتفاع درجة تقدير الذات على المقياس يعد مؤشراً على انخفاض تقدير الذات.

ويمكن تفسير انخفاض تقدير الذات لدى ذكور البادية أكثر من غيرهم بسبب التصادم بين نمط الحياة السائد في البادية والذي يقوم على البساطة وعدم التعقيد ، وبين ما طرأ على البادية من دخول وسائل الإِ تصالات والإعلام والتكنولوجيا المتطورة والمتسارعة التي يصعب على الفرد في البادية مجاراتها والانصياع لها بسبب منظومة العادات والتقاليد ومتطلبات المعيشة الشاقة في البادية، فيحدث الصراع داخل الفرد بين ما هو متوفر للآخرين من وسائل الحياة الحديثة وبين الواقع الفعلي الذي يعيشه الفرد مما يتسبب في انخفاض تقدير الذات ، كما أن تدني تقدير الجسم لدى الذكور في البادية يشكل عاملاً رئيساً في انخفاض تقدير الذات لدى هذه الفئة.

ويمكن أن يعزى ارتفاع درجة تقدير الذات لدى الإِ ناث في المدينة إلى دور العوامل الاجتماعية كالأُسرة، والمجتمع، وجماعة الأقران، والتي تشكل في مجملها عنصراً داعماً لزيادة تقدير الفرد لذاته، فالمجتمع الذي يتطلب من الفرد الإِ نسجام والإِرتباط بمن حوله لتحقيق الدور الإِجتماعي الأمثل يشعر الفرد بالسعادة والرضا عن الذات بمقدار نجاحه في هذا الدور (Engler, 1991).

ولأن مجتمع المدينة يشكل مجتمعاً واسعاً تتوفر فيه الخدمات و تتعدد فيه العلاقات الاجتماعية وتتنوع أن الفرد وخصوصاً الإناث يكون أكثر انسجاماً وتفاعلاً مع الآخرين وبالتالي أكثر تقديرًا لذاته .

وقد اتفقت نتائج هذه الدراسة من ناحية عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات تعزى للجنس مع نتائج دراسة أبو سعد (1999)، التي أجريت على طلبة الصفين الحادي عشر والثاني عشر، والتي أشارت إلى عدم وجود فروق ذات دلالة إحصائية بين الجنسين في تقدير الذات، بينما خالفت في ذلك العديد من الدراسات التي أشارت إلى وجود فروق ذات دلالة إحصائية في تقدير الذات تعزى للجنس ومنها دراسة كامل (2003) التي أظهرت نتائجها أن الأطفال الذكور أكثر تقديرًا لذواتهم من الإناث، بينما توصلت ملص (2007) إلى أن درجة تقدير الذات لدى طلبة الجامعة أعلى لدى الإناث منها لدى الذكور.

أما من ناحية أثر منطقة السكن على تقدير الذات فقد خالفت نتائج الدراسة نتائج دراسة أبوسعد (Abu-Saad, 1999)، التي أشارت نتائجها إلى أن تقدير الذات يرتبط بشكل ذي دلالة إحصائية مع مكان السكن، حيث كان مستوى تقدير الذات لدى طلبة المدن أعلى منه لدى طلبة الريف، وكان مستوى تقدير الذات لدى طلبة الريف أعلى منه لدى طلبة البادية، كما خالفت نتائج دراسة ملص (2007) التي أظهرت وجود علاقة بين درجة تقدير الذات ومنطقة السكن، حيث كانت أعلى نسبة لسكان المدينة ثم القرية ثم المخيم، بينما أشارت نتائج الدراسة الحالية إلى عدم وجود أثر ذي دلالة إحصائية لمنطقة السكن والجنس بينما يوجد أثر للتفاعل بينهما.

3.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الثالث:

السؤال الثالث: هل هناك فروق ذات دلالة إحصائية عند مستوى الدلالة ($0.05 \geq \alpha$) في درجة القلق الاجتماعي عند المراهقين في محافظة العقبة تعزى لمنطقة السكن (بادية، ريف، مدينة) والجنس؟
أظهرت النتائج ما يلي:

أولاً: وجود فروق ذات دلالة إحصائية في القلق الإجتماعي تعزى لمنطقة السكن لصالح المدينة على حساب الريف، مما يعني ان القلق الإجتماعي أعلى لدى سكان المدينة، تلاهم سكان البادية، في حين حصل سكان الريف على أدنى متوسط على مقياس القلق الإجتماعي مما يشير إلى تدني القلق الإجتماعي عندهم.

وتختلف هذه النتيجة مع نتيجة دراسة ملص (2007) التي أشارت ان أعلى نسبة للقلق الإجتماعي كانت لدى سكان المخيم ثم بدرجة أقل سكان القرية وكانت أدنى درجة لدى سكان المدينة، وقد يعود هذا الاختلاف إلى اختلاف مجتمع الدراسة، حيث أن دراسة ملص (2007) قد تناولت فئة طلبة الجامعة والتي تضم طلبة من مناطق سكنية مختلفة، وبالتالي يكون سكان المدينة أكثر تكيفاً مع مجتمع الجامعة وبالتالي يقل القلق الإجتماعي عندهم، بينما تشكل الجامعة مجتمعاً جديداً بالنسبة للطلبة القادمين من الريف او البادية فيكونون أكثر عرضة للقلق الإجتماعي بسبب الخوف من المواقف الغامضة والجديدة بالنسبة لهم، أما في مجتمع الدراسة الحالية (طلبة المدارس) فإن مجتمع المدرسة لا يشكل تجربة جديدة بالنسبة للطلبة، وإنما هو ملء مألوف ومعتاد عندهم ، فيكون سكان المدينة أكثر عرضة للقلق الإجتماعي بسبب تعقيدات الحياة والمواقف الإجتماعية الكثيرة التي يواجهونها، بينما يكون سكان البادية والريف أقل عرضة لهذه الظاهرة بسبب بساطة طريقة المعيشة والترابط الأسري القوي في هذه المناطق.

ويمكن أن يعزى إرتفاع القلق الإجتماعي لدى سكان البادية مقارنة بسكان الريف إلى مشاعر القلق الذاتي التي تتكون لدى الفرد نتيجة تعرضه للمواجهة الإجتماعية، بسبب إضطراره إلى الإنتقال إلى مدارس متعددة بسبب طبيعة حياة البدو التي تعتمد على التنقل المستمر.

ثانياً: أظهرت النتائج وجود فروق ذات دلالة إحصائية تعزى للجنس، حيث أن متوسط درجة القلق الإجتماعي كان أعلى لدى الإناث مما يعني أنهم يعانون من قلق إجتماعي أعلى منه لدى الذكور.

ويمكن أن يعزى إرتفاع القلق الإجتماعي لدى الإناث أكثر من الذكور إلى وجود معايير تقييم إجتماعية خاصة بالذكور ومعايير خاصة بالإناث، وفي الغالب تكون معايير المجتمع مشددة بحق الإناث، فما يعتبره المجتمع امراً سلبياً لا يجوز للإناث فعله قد لا ينظر اليه بنفس السلبية إذا ما وقع من الذكور ومن هنا يكون الخوف من التقييم السلبي عند الإناث أعلى منه لدى الذكور.

وقد اتفقت هذه النتيجة مع دراسة كامل (2003) التي أجريت على عينة من الأطفال، وأشارت نتائجها إلى وجود أثر للجنس في القلق الإجتماعي لصالح الإناث، في حين تعارضت هذه النتيجة مع نتائج دراسة ملص (2007) التي أظهرت نتائجها عدم وجود فروق في القلق الإجتماعي بين الجنسين .

ويمكن يُلَفَّظ سبب التعارض بين نتائج الدراسات السابقة في الفروق بين الجنسين عائد إلى طبيعة المجتمعات والفئات العمرية التي تناولتها، فقد تناولت دراسة كامل (2003) الاطفال من (9-11) سنة، بينما تناولت دراسة ملص (2007) طلبة الجامعة، ومن المعلوم أن القلق الإجتماعي يتغير بتغير الفئة العمرية فيقل غالباً بالتقدم في السن .

4.2.5 النتائج المتعلقة بالسؤال الرابع:

السؤال الرابع: هل هناك علاقة ارتباطية بين تقدير الجسم وتقدير الذات وظاهرة القلق الإجتماعي لدى أفراد عينة الدراسة ؟

ظهر معامل الارتباط (بيرسون) وجود علاقة ارتباطية بين بعض متغيرات الدراسة يمكن إجمالها بالنقاط التالية :

- 1- توجد علاقة ارتباطية سالبة دالة بين تقدير الجسم وتقدير الذات تعزى لمنطقة السكن والجنس، وتعني هذه العلاقة أنه كلما زاد تقدير الجسم لدى الفرد زاد تقدير الذات لديه ، لأن إرتفاع الدرجة على مقياس تقدير الذات يشير إلى إنخفاض تقدير الذات لدى الفرد، وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة بيلافوف وآخرون (Pilafova et al., 2007) التي أشارت إلى وجود علاقة ارتباطية طردية بين تقدير الجسم وتقدير الذات ، ويمكن تفسير هذه العلاقة بأن تقدير الجسم هو جزء

من تقدير الذات العام (Koff et al.,1990)، وبالتالي فإن إرتفاع تقدير الجسم لدى الفرد هو مؤشر على إرتفاع تقدير الذات لديه والعكس صحيح.

2- توجد علاقة إرتباطية سالبة بين تقدير الجسم والقلق الإجتماعي في البادية والمدينة لدى الذكور والإناث (كلما زاد تقدير الجسم قل القلق الإجتماعي)، بينما لا توجد علاقة إرتباطية بين تقدير الجسم والقلق الإجتماعي لدى سكان الريف . وتتفق هذه النتيجة من ناحية وجود العلاقة بين تقدير الجسم والقلق الإجتماعي مع نتيجة دراسة آزغي وآخرون (Izgi et al.,2004) التي توصلت إلى أن تقدير الذات وتقدير الجسم كان منخفضاً لدى الاشخاص الذين يعانون من زيادة ظاهرة القلق الإجتماعي.

ويمكن إرجاع سبب هذه العلاقة إلى مشاعر القلق الذاتي التي تتكون لدى الفرد نتيجة شدة المراقبة للذات وخاصة نظرتة لجسمه ، وبالتالي فإن إنخفاض تقدير الجسم لدى الفرد يؤدي إلى زيادة ظاهرة القلق الإجتماعي لديه .

3- توجد علاقة إرتباطية موجبة بين تقدير الذات والقلق الإجتماعي لدى سكان البادية والريف والمدينة ولدى الإناث دون الذكور، ويشار إلى أن العلاقة الموجبة تعني أنه كلما انخفض تقدير الذات زاد القلق الإجتماعي، لأنه وبحسب المقياس المستخدم لتقدير الذات كلما ارتفعت الدرجة انخفض تقدير الذات لدى الفرد. وتتفق هذه النتيجة مع نتيجة دراسة آزغي وآخرون (Izgi et al.,2004) التي أشارت إلى وجود علاقة إرتباطية سالبة بين تقدير الذات والقلق الإجتماعي بشكل عام، كما تتفق مع نتيجة دراسة كامل (2004) التي أشارت إلى أن العلاقة بين تقدير الذات والقلق الإجتماعي علاقة عكسية.

ويمكن تفسير وجود العلاقة الموجبة بين تقدير الذات والقلق الإجتماعي لدى الإناث دون الذكور بأن الذكور في العادة لهم أعمالهم الكثيرة، فهم المكلفون بالقيام بأعباء الأسرة وبالتالي لا يتسبب القلق الإجتماعي كثيراً في تقدير الذات، بعكس الإناث اللواتي ينشغلن غالباً بالعلاقات الإجتماعية التي تركز على رفع تقدير الذات والتخلص من القلق الإجتماعي.

كما يمكن تفسير العلاقة الإرتباطية لدى الإناث دون الذكور باختلاف معايير المجتمعات في نظرتها إلى الوظيفة الاجتماعية للذكور والإناث، ومن هنا تبرز ظاهرة القلق الاجتماعي كظاهرة متفاوتة لدى الجنسين بسبب توقع التقييم السلبي من قبل المجتمع، فتكون الإناث أكثر عرضة لهذه الظاهرة بسبب الحساسية المفرطة التي يبدينها تجاه هذه المعايير والخوف المستمر من التعرض للتقييم، ومن هنا يكون تركيز الإناث على رفع تقدير الذات والتخلص من القلق الاجتماعي.

ويمكن تلخيص ما سبق ذكره في هذا الفصل بإرتفاع القلق الاجتماعي لدى الطلبة في المدينة، وكذلك إرتفاع لدى الإناث مقارنة مع الذكور، كما يلاحظ إرتفاع تقدير الجسم لدى ذكور الريف بينما يعاني ذكور البادية من إنخفاضه، أما بالنسبة لتقدير الذات فقد كان مرتفعاً لدى إناث المدينة ومنخفضاً لدى ذكور البادية مقارنة مع بقية الفئات كما وجدت علاقة سلبية بين تقدير الجسم وتقدير الذات، وعلاقة سالبة بين تقدير الجسم والقلق الاجتماعي لدى جميع الفئات باستثناء الطلبة من المدينة، وعلاقة إرتباطية موجبة بين تقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى الإناث دون الذكور ويمكن أن يعود التفات في المتغيرات السابقة لدى فئات العينة إلى عوامل من أبرزها الثقافة ونمط المعيشة السائد وطبيعة العلاقات الاجتماعية بين الأفراد وغيرها.

3.5 التوصيات:

في ضوء ما توصلت إليه الدراسة الحالية من نتائج يمكن إقتراح التوصيات التالية:

1. إجراء دراسات لتقصي أسباب تدني تقدير الجسم وتقدير الذات لدى المراهقين في البادية وإرتفاع ظاهرة القلق الاجتماعي في المدينة.
2. إجراء دراسات لمعرفة أثر العوامل الاجتماعية والإقتصادية والسياسية على تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي.
3. وضع برامج إرشادية نفسية لرفع تقدير الجسم وتقدير الذات والحد من القلق الاجتماعي لدى المراهقين في محافظة العقبة.

المراجع

أ- المراجع العربية:

- أبو جدي، امجد احمد. (2004). أثر القلق الإجتماعي والشعور بالوحدة وكشف الذات في ادمان الانترنت اطروحة دكتوراة غير منشورة . الجامعة الاردنية، الاردن .
- أبو زيد، إبراهيم حمد. (1987). سيكولوجية الذات والتوافق. الإسكندرية: دار المعرفة العلمية.
- بركات، حليم (1991). المجتمع العربي المعاصر . بيروت: مركز دراسات الوحدة العربية.
- الجسماني، عبد العلي . (1994). سيكولوجية الطفولة والمراهقة وحقائقها الأساسية. الطبعة الاولى. بيروت: الدار العربية للعلوم.
- الدسوقي، مجدي محمد . (2004) دليل تقدير الذات . القاهرة :مكتبة الانجلو المصرية.
- دوجان، خالد إبراهيم . (2002) تطور صورة الفرد الأردني عن جسمه بحسب الجنس ومنطقة السكن (حضر ريف بادية) . أطروحة دكتوراه غير منشورة. جامعة بغداد - كلية التربية.
- دويدار، عبد الفتاح . (1992) سيكولوجية العلاقات بين مفهوم الذات والإ اتجاهات. بيروت: دار النهضة العربية.
- رضوان، سامر جميل . (2001) دراسة ميدانية لتقنين م قياس القلق الإجتماعي على عينات سورية مجلة مركز البحوث التربوية . العدد (19). جامعة قطر، الدوحة.
- زهران، حامد عبد السلام . (1980). التوجيه والإرشاد النفسي . القاهرة: عالم الكتب.
- زهران، حامد عبد السلام. (1985). علم نفس النمو - الطفولة والمراهقة. القاهرة: دار المعارف.

السمادوني، السيد. (1994). **الخجل لدى المراهقين: دراسة تحليلية لاسبابه ومظاهره وآثاره** مجلة التقويم والقياس التربوي . القاهرة. العدد (3)، ص(135-201).

عبد الخالق، احمد. (1996). **قياس الشخصية**. الكويت: مطبوعات جامعة الكويت.
عكاشة، احمد. (1998). **الطب النفسي المعاصر**. القاهرة: مكتبة الانجلو المصرية.
علي، ابراهيم والنيال مايه . (1994). **صورة الجسم وعلاقتها ببعض المتغيرات النفسية مجلة دراسات نفسية** . القاهرة ،رابطة الاخصائيين النفسيين المصرية. المجلد الرابع، العدد الاول، ص (1-40).

العيصوي، عبد الرحمن . (1997). **سيكولوجية النمو: دراسة في نمو الطفل والمراهق**. الطبعة الثانية. بيروت: دار النهضة العربية.

فايد، حسين علي. (2004). **الرهاب الإجتماعي وعلاقته بكل من صورة الجسم ومفهوم الذات لدى طالبات الجامعة** . مجلة الارشاد النفسي، العدد (18)، ص (1-49).

فرج، صفوت وكامل، سهير. (1998) **مقياس تنسي لمفهوم الذات** . الاسكندرية: مركز الاسكندرية للكتاب.

القذافي، رمضان. (1993). **الشخصية نظرياتها، اختبارات وأسايب قياسها** . بنغازي: دار الكتب الوطنية.

كامل، وحيد مصطفى .(2003). **علاقة تقدير الذات بالقلق الإجتماعي لدى الاطفال**

ضعاف السمع، [On –Line].Availabl: <http://www.utexas.edu/selfesteem/selfest.htm>.

retrieved(April 12,2007).

الكتاني، فاطمة الشريف . (2004). **القلق الإجتماعي والعوانية لدى الأطفال : العلاقة بينهما ودور كل منهما في الرفض الإجتماعي**. لبنان: دار وحي القلم.

كفافي، علاء الدين .(1989) . **تقدير الذات وعلاقته بالتنشئة الوالدية والامن النفسي**. **المجلة العربية للعلوم الانسانية**، العدد(35)، ص(102-127).

كفافي علاء الدين والنيال، مايسه .(1995). صورة الجسم وبعض متغيرات الشخصية لدى عينة من المراهقات . القاهرة:دار المعرفة الجامعية.

الكوت، الصادق أبو خر يص .(2000). تقدير الذات والشعور بالوحدة لدى المراهقين المحرومين وغير المحرومين من أسرهم. رسالة ماجستير غير منشورة. جامعة اليرموك، إربد- الأردن.

ماكاي، ماثيو؛ وفانينج، باتريك .(2005). تقدير الذات. ترجمة مكتبة جرير. ط1. الرياض: مكتبة جرير.

مالهي، راجنت؛ وريزنر، روبرت .(2005). تعزيز تقدير الذات . ترجمة مكتبة جرير. ط1. الرياض: مكتبة جرير.

ملص، زينب ماجد .(2007). العلاقة بين الرهاب الإجتماعي وتقدير الذات عند عينة من طلبة الجامعة الاردنية . رسالة ماجستير غير منشورة .الجامعة الاردنية ، الاردن.

ب - المراجع الأجنبية:

- Abu- Saad, I. (1999). Self-Esteem among Arab Adolescents in Israel. **Journal of Social Psychology**, 139 (4): 479-498.
- Akiba, D. (1988). Cultural variation in body-esteem: How young adults in Iran and United States view there own appearance. **Journal of social psychology**. 138 (4): 539-543.
- Andrea, R., Martin, M., Randi, E., Louis, A., & Richard, P. (2005). Self-Evaluative Biases in Social Anxiety. **Cognitive Therapy and Research**, 29 (4) : 387–398 .
- Antony,M.,Orsillo,S.,&Roemer,L.(2001).Practitioners guide temporarily based measurement of anxiety. New York : Kluwer Academic.
- Brenner,J.,&Cunningham,J.(1992).Gender differences in eating body attitudes,concept,and self-esteem among models. **The Journal of Sex Roles**,27(7):413-437.
- Cash,T.(1990). The psychology of physical appearance :Aesthetics ,attributes,andimages.InT.F.Cash&T.Pruzinsky,**Bodyimages:Development,deviance,and change**(pp.51-79).NewYork:Guilford.
- Dorian, L.,& Garfinkel, P.(2002). Culture and body image in western culture. **Eating and Weight Disorders**, 7(1): 1-19.
- Engler ,B.(1991).**Personality Theories: an introduction** . Boston :Houghton Mifflin Company.

- Epstien, S.(1985).The Self– Concept Revisited. **American Psychologist**, 28: 404- 414 .
- Feldman ,R.(2007) .**Child Development** .(4th). New Jersey: Pearson Education .
- Feldman, S., & Elliot, G. (1990). **At the threshold: The developing adolescent**. Cambridge: Harvard University Press.
- Franzoi, S., & Shield, S. (1984). The Body Esteem Scale Multi dimensions structure and sex Differences in College Population. **Journal of personality Assessment** ,48 (2): 173-177.
- Harter,S.(1999). **The construction of the self. A development perspective**. New York: The Guilford Press .
- Henriques,G.& Calhoun.(1999).Gender and Ethnic Differences in the Relationship between Body Esteem and Self-Esteem. **Journal of Psychology**, 133(4): 357-369 .
- Izgi ,F., Akyiiz,G., Dogan,O., & Kugu,N.(2004) Social Phobia Among University Students and Its Relation to Self-Esteem and Body Image .**Canadian Journal of Psychiatry**,49: 630-634.
- Karls ,J.,&Wandrei,K.(1994).**Person in–environment system :The PIE classification system for social functioning problems** .Washington, NASW Press.
- Katzman,M.,&Davis,C.(1997). **Charting new territory: body esteem, weight satisfaction, depression, and self-esteem among Chinese males and females in Hong Kong**: [On –Line].Available: [http://www. Find Articles.com](http://www.FindArticles.com).retrieved(April 12,2007).
- Koff, E. ,Rieden ,J., & Stubbs ,M.(1990) . Gender, body image and self concept in early adolescence . **Journal of early adolescence**, 10 (1):56-68.
- Kuanuer,S .(2002) .**Recovering from sexual abuse: Addiction and compulsive behavior** .New York: Haworth Press.
- Leary, M., &Meadows, S. (1991). Predicators, elicitors, and concomitants of social blushing . **Journal of Personality and Social Psychology**, 60: 254-262.
- Mazur, A.(1986).U.S.trends in feminine beauty and overadaptation.**The Journal of Sex Research**, 22(3):282-303.
- Mendelson,B.,Mclaren,L.,Gauvin,L.,&Steiger,H.(2001).**The Relationship of Self-Esteem and Body Esteem in Women with and without Eating Disorders** : [On –Line].Available: <http://www.Ebesco.com>. Retrieved (March 1,2007).
- Mendelson, B., Mendelson, M.,& White, D. (2001). Body-Esteem Scale for Adolescents and Adults . **Journal OF Personality Assessment**, 76(1): 90–106 .
- Meyer, M.(1994).Personality disorders .**Encyclopedia of human behavior**, 3 :469-479.

- Murk, Christopher.(1999) .**Self –esteem Free association Book**. Second Edition . London : Springer Publishing Company Inc .
- Peterson,C.,Hall,L.,&Peterson,J.(1988).Age,sex,and contact with elderly adults as predictors of knowledge about psychological aging. **International Journal of Aging and Human Development**, 26:129-137.
- Pilafova,A., Angelone,D., & Bledsoe,K.(2007).The Relationship Between Gender, Self-Esteem, and Body Esteem in College Students. **Psi Chi Journal**,12(1):[On –Line].Available: [http://www. PsiChi.com](http://www.PsiChi.com). retrieved(April 12,2007).
- Rosenberg, M. (1965). **Society and the Adolescent Self-image**. Princeton: Princeton University Press.
- Rusticus,S., Hubley,A.,& Chan,L.(2005). Impact Of The Thin Ideal Portrayed In Adult Women. **Annual Meeting of the American Psychological Association (APA)**. Washington.U.S.A. [On – Line].Available: <http://www.British Columbia University.com>. retrieved(May 17.2007).
- Ziller, R. ,Hagey, J., Smith, M., & Long, B. (1969). SDF-Estssm: a self-social construct. **J. of Consult and CLN, Psychology**, 33: 84- 96.

الملحق (أ)

المعلومات الديمغرافية وتعليمات الإمتحانة

الملحق (أ)

المعلومات الديمغرافية وتعليمات الإمتحان

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة مؤتة

كلية العلوم التربوية

عزيزتي الطالبة

عزيزي الطالب

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

يقوم الباحث بإجراء دراسة بعنوان (تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من المراهقين في محافظة العقبة في البادية والريف والمدينة - دراسة مقارنة)، لذا أرجو التكرم بتعبئة الإمتحانات المرفقة بدقة علماً بأن البيانات ستستخدم لغايات البحث العلمي وستعامل بسرية تامة.

الباحث: امجد فرحان الركيبات

- المدرسة.....

- الصف: 1- العاشر 2- الاول ثانوي

- الجنس : 1- ذكر 2- أنثى

- مكان السكن الأصلي:.....

- مكان السكن الحالي: 1- البادية(بيت شعر) 2- الريف 3- المدينة

الملحق (ب)
مقياس تقدير الجسم

الملحق (ب)

مقياس تقدير الجسم

أرجو منك وضع إشارة (x) داخل المربع الذي يعبر عن شعورك تجاه كل من الأمور التالية

الرقم	الفقرة	لا يحدث أبداً	نادراً	أحياناً	غالباً	دائماً
1	أحب المنظر الذي أبدو به في الصور					
2	يعتبرني الآخرون حسن المنظر					
3	أنا فخور بجسمي					
4	أنا منهمك بمحاولة تغيير وزني					
5	أعتقد أن منظري سيساعدني في الحصول على وظيفة					
6	أحب ما أرى عندما انظر لنفسي في المرأة					
7	أرغب في تغيير أشياء كثيرة في منظري					
8	أنا راضي عن وزني					
9	أتمنى لو أنني كنت أبدو بشكل أفضل					
10	أحب وزني كما هو الآن					
11	أتمنى لو كان منظري كمنظر شخص آخر					
12	الأشخاص في مثل سني يحبون منظري					
13	منظري يشعرني بالانزعاج والقلق					
14	منظري لطيف مثل معظم الناس					
15	أنا سعيد جداً بسبب المنظر الذي أبدو به					
16	أعتقد أن وزني مناسب لطولي					
17	أشعر بالخجل من منظري					
18	قياس وزني يشعرني بالإكتئاب					
19	وزني يجعلني غير سعيد					
20	منظري يساعدني في الحصول على إعجاب الجنس الآخر					
21	أنا قلق بسبب منظري					
22	أعتقد أن لدي جسم مناسب					
23	منظري يبدو جميلاً كما أرغب أن يكون					

الملحق (ج) مقياس تقدير الذات

الملحق (ج)

مقياس تقدير الذات

أرجو منك وضع إشارة (X) داخل المربع الذي يعبر عن شعورك تجاه كل من الأمور التالية:

الرقم	العبارة	نعم	لا	نعم	لا	معتدلاً	كل الوقت
1	أشعر أن الآخرين لن يحبونني لو أدركوا أو عرفوا حقيقتي						
2	أشعر أن الآخرين قادرين على التفاعل أو التواصل مع غيرهم بشكل أفضل مني						
3	أشعر أنني شخص محبوب						
4	عندما أكون مع الآخرين أشعر بأنهم سعداء بوجودي بينهم						
5	أشعر أن الآخرين يرغبون في الحديث معي						
6	أشعر أنني شخص كفء (متميز) للغاية						
7	أشعر أنني أترك انطباعاً جيداً لدى الآخرين						
8	أشعر أنني بحاجة إلى مزيد من الثقة بالنفس						
9	عندما أكون مع الأعراب أشعر بالتوتر الشديد						
10	أشعر أنني شخص ممل						
11	أشعر أنني شخص غير محبوب						
12	أشعر أن الآخرين يستمتعون بحياتهم أكثر مني						
13	أشعر أنني أصيب بالملل						
14	أعتقد أن أصدقائي يرون أنني شخص مرح						
15	أشعر أن لدي إحساساً عالياً بالفكاهة والدعابة						
16	أكون شديد الانتباه عندما أكون مع الأعراب						
17	لو أنني مثل الآخرين لكانت حياتي أفضل من ذلك بكثير						
18	أشعر أن الآخرين يقضون وقتاً طيباً عندما يكونون بصحبتني						
19	أشعر أنني شخص غير مرغوب فيه عندما أتفاعل مع الآخرين						
20	أشعر أنني أعاني ضغوطاً نفسية أكثر من الآخرين						
21	أشعر أنني شخص لطيف						
22	أشعر أن الآخرين يحبونني كثيراً						
23	أشعر أنني شخص مقبول من الآخرين						
24	أخشى أن أشعر بالحماقة عند مواجهة الآخرين						
25	أصدقائي يقدروني جيداً						

الملحق (د)
مقياس القلق الإجتماعي

الملحق (د)

مقياس القلق الإجتماعي

أرجو منك وضع إشارة (X) داخل المربع الذي يعبر عن درجة القلق تجاه كل موقف من المواقف التالية:

الرقم	الموقف	يسبب لي الموقف قلق بدرجة			
		شديدة	متوسطة	قليلة	لا يسبب
1	التحدث بالهاتف العمومي والنقل في الأماكن العامة				
2	الاشتراك في النقاش ضمن مجموعة صغيرة				
3	تناول الطعام في الأماكن العامة				
4	التحدث مع الأفراد ذوي السلطة				
5	التحدث أمام مجموعة من الأفراد				
6	الذهاب إلى الحفلات التي تدعى إليها				
7	القيام بأعمال أثناء مراقبة أو ملاحظة الآخرين لك				
8	المبادرة للاتصال بشخص للمرة الأولى إذا كنت لا تعرفه				
9	مقابلة الغرباء				
10	إستخدام الحمامات العامة				
11	الدخول إلى الغرف التي يوجد بها آخرون مثل (غرفة انتظار عند طبيب)				
12	إلقاء قصيدة أو سرد قصة أمام الآخرين				
13	المشاركة في إبداء الملاحظات أو التعليقات أثناء ألقاء المدرس للمحاضرة				
14	التعبير عن رأيك أثناء الحديث أمام أشخاص لا تعرفهم				
15	النظر إلى الأشخاص الذين تعرفهم أثناء الحديث إليهم				
16	القراءة أمام مجموعة من الناس				
17	إرجاع المشتريات إلى المحل الذي اشتريتها منه إذا لم تعجبك				
18	مقاومة ضغط البائع عند محاولته بيعك بضاعة غير مقتنع بها				

الملحق (هـ)

معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي
بحسب منطقة السكن والجنس

الملحق (هـ)

معامل الارتباط (بيرسون) بين تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي
بحسب منطقة السكن والجنس

منطقة السكن	الجنس	المقياس	تقدير الذات	القلق الاجتماعي
البادية	ذكور	تقدير الجسم	-.535*	-.321
		تقدير الذات	-	.264
	إناث	تقدير الجسم	§ -.707*	§ -.719*
		تقدير الذات	-	.552*
الريف	ذكور	تقدير الجسم	-.407*	.225
		تقدير الذات	-	-.213
	إناث	تقدير الجسم	-.374*	-.106
		تقدير الذات	-	.301*
المدينة	ذكور	تقدير الجسم	-.368*	-.302*
		تقدير الذات	-	.263*
	إناث	تقدير الجسم	-.584*	-.401*
		تقدير الذات	-	.413*

* معامل الارتباط دال إحصائياً عند مستوى دلالة $(\alpha = 0.01)$

§ الفرق في معامل الارتباط دال عند مستوى الدلالة $(\alpha = 0.01)$

الملحق (و) أسماء المحكمين لمقياس تقدير الجسم

الملحق (و)

أسماء المحكمين لمقياس تقدير الجسم

- | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| كلية العلوم التربوية | جامعة مؤتة | 1- أ.د رافع عقيل الزغول |
| كلية العلوم التربوية | جامعة مؤتة | 2- د. عماد الزغول |
| كلية العلوم التربوية | جامعة مؤتة | 3- د. محمد ابراهيم السفاسفه |
| كلية الآداب | جامعة مؤتة | 4- د. سالم الهروط |
| كلية التربية | جامعة الحسين بن طلال | 5- د. محمد خليفة الشريدة |
| كلية التربية | جامعة الحسين بن طلال | 6- د. منى أبو درويش |
| كلية الآداب | جامعة الحسين بن طلال | 7- د. موسى البطوش |

الملحق (ز)

موافقة مديرية التربية والتعليم لمحافظة العقبة على
توزيع الإمتحانة على المدارس التابعة لها



بسم الله الرحمن الرحيم
وزارة التربية والتعليم
مديرية التربية والتعليم لمحافظة العقبة



التاريخ :- ٢٠٠٧/٨/٢٠

الموافق :- / /

الرقم :- ق/٨/١/٢٠٠٥

مديري /مديرات المدارس الحكومية والخاصة المحترمين

الموضوع / الاستبيانات

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اشارة لكتاب رئيس جامعة مؤتة رقم ١٥٤٩/١٠٨ الموافق ٢٠/٣/٢٠٠٧ لا مانع من قيام الطالب امجد فرحان الركيبات /تخصص ماجستير علم نفس تربوي بتوزيع الاستبانة الخاصة بدراسة الموسومة بـ تقدير الجسم وتقدير الذات والقلق الاجتماعي لدى عينة من المراهقين في مدرستكم وذلك لاستكمال متطلبات الحصول على درجة الماجستير وتسهيل مهمة المذكور أعلاه

واقبلوا الاحترام

مدير التربية والتعليم
طلال محمد البذور

نسخه إلى /
مدير الشؤون التعليمية والفنية
ر.ق. التعليم العام

ص.ب. (٢٥٥)

فاكس: (٠٣/٢٠١٦١٤٢)

هاتف: (٠٣/٢٠١٤٢٥٣-٥)

السيرة الذاتية

الاسم: أمجد فرحان حمد الركييات.

الكلية: العلوم التربوية.

التخصص: الإرشاد والتربية الخاصة.

السنة: 2007.

الهاتف النقال: 0096777245988.

العنوان البريدي: الأردن، معان، المريغة.

البريد الإلكتروني: amjadamjad74@yahoo.com.